

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2022

Santiago de Cali, enero 3 de 2022.

## Autoridades de salud del Valle urgen por extremar medidas contra la pólvora ante incremento de lesionados

Santiago de Cali, enero 03 de 2023. A 47 llegó el número de personas quemadas con pólvora en el Valle del Cauca, una práctica que pone en riesgo la salud y el bienestar de los ciudadanos. Por eso, desde el Gobierno departamental se reitera el llamado para que se intensifiquen las medidas preventivas en los hogares para que niños, jóvenes y adultos, se mantengan a salvo y lejos de estos explosivos.

En caso de presentar una quemadura, las autoridades de salud recomiendan acudir a los centros asistenciales y recibir atención médica para realizar el debido procedimiento de limpieza, desinfección y tratamiento adecuado. “Nosotros somos capaces de entender que a la gente le gusten los juegos pirotécnicos y podemos también ofrecer juegos pirotécnicos en manos de profesionales, pero les pedimos proteger sus vidas; especialmente sus manos, evitando el uso indebido de la pólvora. No queremos quemados de ninguna edad, por eso, la pólvora entre más lejos mejor”, añadió la funcionaria departamental.

*Michelle Chavaco*

*Periodista Gobernación del Valle*

FUENTES:



**1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN**

**Contenido**

1. SISTEMAS DE INFORMACIÓN	2
2. ZONOSIS	7
3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	11
4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA	15
5. INMUNOPREVENIBLES	18
6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD	27
7. MICOBACTERIAS	28
8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	30
9. ENFERMEDADES CRÓNICAS	34
10. VIGILANCIA NUTRICIONAL	39
11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA	41
12. MATERNIDAD SEGURA	42
13. SALUD MENTAL	49
14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL	52
15. BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA	53

**NOTA:** la información que se presenta a continuación corresponde a los 40 municipios del Valle del Cauca, sin incluir los distritos de Buenaventura y Cali.

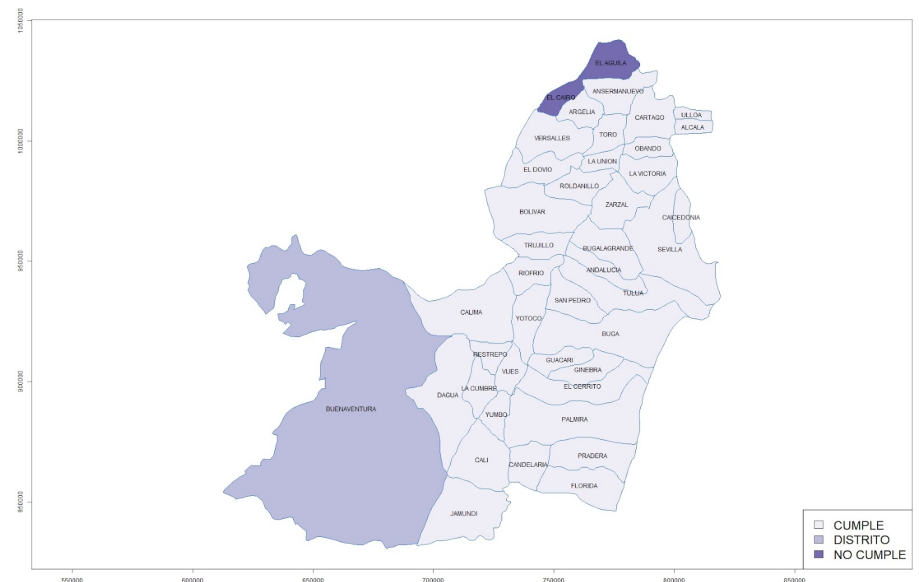
➤ **Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA)**

**Cumplimiento en la notificación**

La notificación recibida por el Departamento del Valle del Cauca corresponde al resultado del procesamiento y análisis de los datos recibidos para la semana 51 del 2022; el reporte de las unidades notificadoras municipales (UNM) a nivel departamental fue de 100% (40 de 40 municipios; Meta 98%).

Esta información excluye los Distritos de Buenaventura y Cali. Lo anterior, quiere decir que en este proceso se notificó al menos un evento EISP. 38 municipios cumplieron con el envío en la hora establecida (93%), meta estimada para UNM: 98%; (Mapa 1).

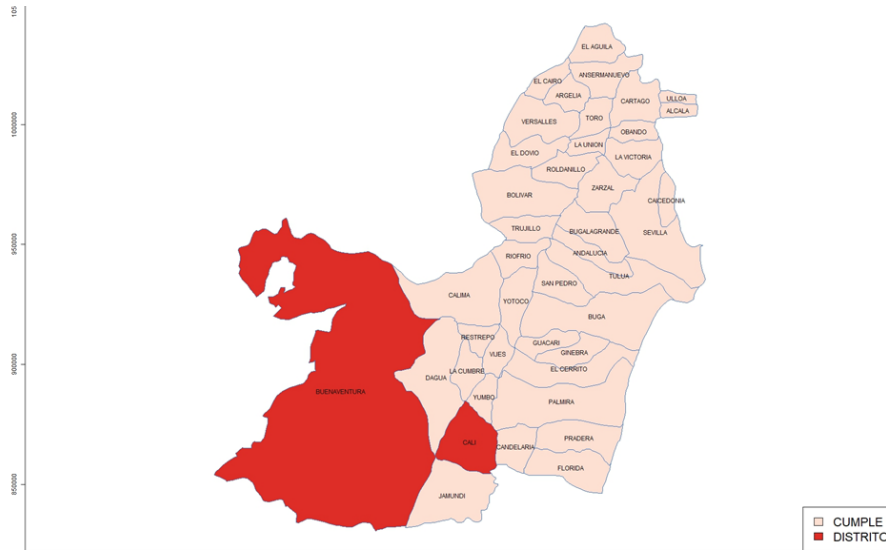
Mapa 1. Cumplimiento de la notificación semanal UNMD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 51



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en esta semana fue de 100% (190 de 190).40 municipios cumplieron con la meta 90% para este nivel. (Mapa 2).

Mapa 2. Cumplimiento de la notificación semanal UPGD, Valle del Cauca, semana epidemiológica 51



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

### Instituciones en silencio epidemiológico:

Se da cuando en una UPGD no se notifican casos en la semana, ni hace la notificación negativa. Esta situación constituye una alerta en el sistema. A la semana 51, 0,0% de las UPGD se encuentran en silencio epidemiológico.

### Cumplimiento Notificación Colectiva

El cumplimiento a nivel departamental de las Unidades Primarias Generadoras De Datos (UPGD) en la notificación de los eventos 995 (Morbilidad por IRA) y 998 (Morbilidad por EDA) para la semana 51 fue superior al 75 % para IRA y al 52 % para EDA (Ver tabla 1).

Tabla 2. Notificación Colectiva

Evento	Número UPGD que Notifican	Total de UPGD	% de Cumplimiento
Morbilidad por IRA	143	190	75,26
Morbilidad por EDA	99	190	52,11

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

### ➤ Estadísticas vitales

#### Nacimientos

Según la base de datos de la plataforma RUAF-ND, hasta la semana epidemiológica (SE) 51 hubo 9.894 registros de nacimiento y por residencia (n= 17.844) del departamento de Valle del Cauca (sin incluir a Cali, que a partir del 2 de abril no es parte de estos análisis); de ellos a su vez, 84,05 % (n= 8.316) fueron registrados en Palmira, Tuluá, Buga, Cartago y Roldanillo (Tabla 3).

Del total de certificados ingresados el 0,13% (n=13) no le ingresaron la variable hemoclasificación, siendo nacimientos institucionales y la mayoría provenientes de los municipios de Florida (3), Caicedonia (2), Buga (2), Obando (1) y Zarzal (1).

#### Algunas características de interés

- ✓ **Edad promedio de las madres:** 26 años (Rango 12 - 54).
- ✓ **Promedio de controles prenatales:** 6 (Rango 0 a 19); 11,51% tuvieron menos de 4 controles prenatales.

- ✓ **Tipo de parto:** Cesárea 36,39%; espontáneos 63,41%; instrumentado 0,20%.
- ✓ **Curso de vida:** Adolescencia (10,17%) Juventud (43,69%) y Adulthood (46,14%).

Tabla 3. Distribución de los nacimientos por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; Sin distritos, semana epidemiológica 51.

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
Alcalá	160	0,90	Alcalá	16	0,16
Andalucía	185	1,04	Andalucía	6	0,06
Ansermanuevo	186	1,04	Ansermanuevo	39	0,39
Argelia	58	0,33	Argelia	21	0,21
Bolívar	136	0,76	Bolívar	16	0,16
Bugalagrande	223	1,25	Bugalagrande	2	0,02
Caicedonia	261	1,46	Caicedonia	33	0,33
Calima	151	0,85	Calima	15	0,15
Candelaria	1103	6,18	Candelaria	24	0,24
Cartago	1187	6,65	Cartago	1079	10,91
Dagua	426	2,39	Dagua	47	0,48
El Águila	44	0,25	El Águila	11	0,11
El Cairo	44	0,25	El Cairo	4	0,04
El Cerrito	470	2,63	El Cerrito	20	0,20
El Dovio	161	0,90	El Dovio	67	0,68
Florida	587	3,29	Florida	114	1,15
Ginebra	182	1,02	Ginebra	7	0,07
Guacarí	309	1,73	Guacarí	19	0,19
Buga	1129	6,33	Buga	1899	19,19
Jamundí	1801	10,09	Jamundí	138	1,39
La Cumbre	92	0,52	La Cumbre	10	0,10
La Unión	300	1,68	La Unión	21	0,21
La Victoria	94	0,53	La Victoria	6	0,06
Obando	89	0,50	Obando	10	0,10
Palmira	2905	16,28	Palmira	2457	24,83
Pradera	466	2,61	Pradera	56	0,57
Restrepo	150	0,84	Restrepo	15	0,15
Riofrío	144	0,81	Riofrío	6	0,06
Roldanillo	333	1,87	Roldanillo	597	6,03

Municipio de Residencia	Frec.	%	Municipio de Ocurrencia	Frec.	%
San Pedro	182	1,02	San Pedro	4	0,04
Sevilla	373	2,09	Sevilla	392	3,96
Toro	130	0,73	Toro	14	0,14
Trujillo	198	1,11	Trujillo	23	0,23
Tuluá	1800	10,09	Tuluá	2284	23,08
Ulloa	33	0,18	Ulloa	2	0,02
Versalles	66	0,37	Versalles	17	0,17
Vijes	105	0,59	Vijes	4	0,04
Yotoco	161	0,90	Yotoco	11	0,11
Yumbo	1075	6,02	Yumbo	55	0,56
Zarzal	345	1,93	Zarzal	333	3,37
Total general	17.844	100,00	Total general	9.894	100,00

Fuente: RUAFF ND V2.0, BD Descargada el 30 de diciembre del 2022.

## Defunciones

Las defunciones en la plataforma RUAFF-ND V2.0, corresponde a las mortalidades por causa natural, mientras las de causa externa van al sistema del SIRDEC (del Instituto Nacional de Medicina Legal y Ciencias Forenses); sin embargo, desde de noviembre de 2017 hay un cambio paulatino de migración, del SIRDEC al RUAFF-ND V2.0 con oportunidad del registro (Fecha de registro-Fecha de defunción, los 7 primeros días) 1804/1881=95,90 %. De los residentes del valle la distribución de las muertes violentas (n=1.743) se tiene: accidente de tránsito (23,98%), homicidio (59,27%), otro accidente (7,17%), suicidio (6,88 %) y en estudio (2,70%). Por curso de vida: Primera Infancia (0,91%), Infancia (0,28%), Adolescencia (6,86%), Adulthood (52,35%) y Vejez (13,67%)

Hasta la SE 51 se certificaron 11.536 registros de defunciones y por residencia (n= 14.606) del departamento de Valle del Cauca (sin incluir a Cali, que a partir del 2 de abril no es parte de estos análisis). El 6.38% fueron mortalidades fetales (Tabla 4). Esta información incluye datos de medicina legal. Por curso de vida tenemos: Primera Infancia

**Semana epidemiológica 51**  
(18 - 24 de diciembre de 2022)

(1,32%), Infancia (0,17%), Adolescencia (1,16%), Juventud (3,96%), Adulthood (18,40%) y Vejez (74,98%).

Tabla 4. Distribución de las defunciones por municipio de residencia y ocurrencia registrados en Valle del Cauca; Sin distritos, semana epidemiológica 51.

Municipio	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No	Total	Fetal	No	Total
	Fetal	general		Fetal	general	
Alcalá	8	157	165	1	75	76
Andalucía	12	152	164	1	83	84
Ansermanuevo	4	151	155	0	118	118
Argelia	1	31	32	0	24	24
Bolívar	3	111	114	0	68	68
Bugalagrande	17	185	202	2	82	84
Caicedonia	5	242	247	0	135	135
Calima	4	124	128	1	76	77
Candelaria	58	499	557	1	237	238
Cartago	48	1206	1254	36	914	950
Dagua	41	278	319	1	163	164
El Águila	1	85	86	0	57	57
El Cairo	3	61	64	2	43	45
El Cerrito	26	377	403	2	228	230
El Dovio	3	87	90	1	43	44
Florida	32	424	456	5	252	257
Ginebra	5	141	146	0	78	78
Guacarí	6	260	266	1	116	117
Buga	20	945	965	21	1097	1118
Jamundí	134	893	1027	8	450	458
La Cumbre	13	88	101	0	47	47
La Unión	10	239	249	2	137	139
La Victoria	4	115	119	0	62	62
Obando	3	99	102	0	66	66
Palmira	111	2389	2500	62	2567	2629
Pradera	24	307	331	0	165	165
Restrepo	3	121	124	0	80	80
Riofrío	14	125	139	0	70	70
Roldanillo	5	243	248	0	141	141
San Pedro	5	99	104	1	40	41

Municipio	Residencia			Ocurrencia		
	Fetal	No	Total	Fetal	No	Total
	Fetal	general		Fetal	general	
Sevilla	5	337	342	1	267	268
Toro	6	113	119	0	81	81
Trujillo	8	127	135	2	76	78
Tuluá	172	1654	1826	285	2277	2562
Ulloa	1	47	48	0	30	30
Versalles	3	55	58	0	35	35
Vijes	7	77	84	0	39	39
Yotoco	4	115	119	0	68	68
Yumbo	89	620	709	4	335	339
Zarzal	15	294	309	3	171	174
<b>Total general</b>	<b>933</b>	<b>13673</b>	<b>14606</b>	<b>443</b>	<b>11093</b>	<b>11536</b>

Fuente: RUAF ND V2.0, BD Descargada el 30 de diciembre del 2022.

**2. ZONOSIS**

**> Agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia (AAPTR)**

Hasta la semana 51 se notificaron 6921 casos procedentes de Valle del Cauca; se observa un aumento en la notificación de 13,7% comparado con el mismo periodo del año pasado. La tabla 1 muestra la distribución de los casos por municipio y su incidencia. La mayor incidencia la presentaron los municipios de Restrepo, Vijes y Darién; la incidencia del departamento fue de 347 casos por cada 100.000 habitantes (tabla 1). No se han presentado muertes por este evento.

Tabla 1. Proporción e incidencia de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, procedencia Valle del Cauca, 2022.

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
Restrepo	122	1,8	787,3	15496
Vijes	98	1,4	751,2	13046
Darién	121	1,7	654,2	18495
El Dovio	55	0,8	630,4	8724
Alcalá	86	1,2	594,0	14477
La Cumbre	99	1,4	592,2	16716
Ulloa	32	0,5	587,3	5449
La Victoria	70	1,0	582,6	12016
Caicedonia	167	2,4	578,3	28879
Roldanillo	203	2,9	545,0	37248
San Pedro	90	1,3	516,6	17420
Yotoco	83	1,2	506,1	16400
Ginebra	114	1,6	488,4	23340
Ansermanuevo	84	1,2	479,1	17533
Argelia	25	0,4	476,9	5242
Dagua	232	3,4	467,4	49631
Florida	267	3,9	454,9	58689
Andalucía	102	1,5	445,8	22878
Guacarí	149	2,2	438,2	34000
Trujillo	82	1,2	426,6	19220
Sevilla	177	2,6	424,8	41670

El Cairo	26	0,4	394,7	6588
Obando	48	0,7	393,7	12193
Toro	56	0,8	384,4	14570
Bugalagrande	94	1,4	379,5	24772
Riofrío	59	0,9	376,8	15657
Yumbo	415	6,0	372,3	111474
Bolívar	58	0,8	364,5	15911
La Unión	124	1,8	355,0	34933
Versalles	24	0,3	341,1	7037
Zarzal	146	2,1	340,0	42940
Buga	443	6,4	339,3	130564
Pradera	162	2,3	332,2	48770
El Cerrito	191	2,8	330,2	57851
Cartago	456	6,6	328,0	139026
Palmira	990	14,3	275,9	358806
Jamundí	444	6,4	262,3	169280
El Águila	21	0,3	242,2	8670
Tuluá	506	7,3	228,3	221604
Candelaria	200	2,9	209,6	95413
<b>Valle del Cauca</b>	<b>6921</b>	<b>100,0</b>	<b>347,3</b>	<b>1992628</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

De acuerdo con el sexo, el 50,5% de los casos se presentó en hombres. Por cursos de vida, el 34% de los casos se presentaron en adultos (29-59 años), seguido de vejez (60 años y más) con el 16,6% y juventud (18-28 años) con el 16,5% de los casos.

Los perros fueron la especie más agresora con el 83,8%, seguido de los gatos con el 15% de los casos; otros reportados fueron bovinos - bufalinos, equinos, porcinos, micos, grandes roedores y otros animales silvestres.

Según la clasificación de las agresiones, un 27% (n=1888) fueron leves y un 14% (n=988) graves; a un 1,1% de los casos graves (n=73) no se les administró suero, a este mismo porcentaje de casos leves no se les administró vacuna (76) y a un 1,4% (91) de los casos de no exposición se les administró suero o vacuna (tabla 2).

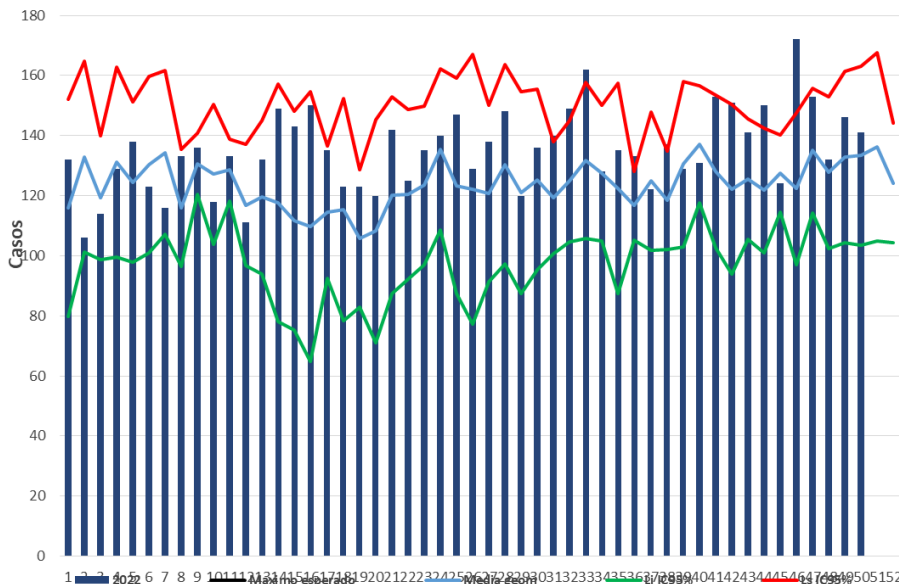
Tabla 2. Aplicación de suero y vacuna según el tipo de exposición agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Valle del Cauca, 2022

Tipo de exposición	Aplicación de suero				Aplicación de vacuna			
	Si	%	No	%	Si	%	No	%
No exposición	19	0,3	4026	58,2	72	1,0	3973	57,4
Exposición leve	54	0,8	1834	26,5	1812	26,2	76	1,1
Exposición grave	915	13,2	73	1,1	983	14,2	5	0,1
<b>Total</b>	<b>988</b>	<b>14,3</b>	<b>5933</b>	<b>85,7</b>	<b>2867</b>	<b>41,4</b>	<b>4054</b>	<b>58,6</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Se observa en el canal endémico que la notificación de la semana fue similar al promedio de notificación de los últimos 5 años (figura 1).

Figura 1. Canal endémico de las agresiones por animales potencialmente transmisores de rabia, Valle del Cauca, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### > Rabia humana

No se han notificado casos probables durante el año.

### > Rabia animal

No se han notificado casos probables durante el año. Respecto a la vigilancia por laboratorio, no se han confirmado casos.

### > Leptospirosis

Hasta la semana epidemiológica 51 se notificaron 216 casos sospechosos procedentes de Valle del Cauca, de los cuales se han descartado por laboratorio 48 casos, 9 por MAT (microaglutinación) y 39 por muestras pareadas Ac IgM test de ELISA; sin embargo, en SIVIGILA se descartaron 74 casos quedando 137 casos entre sospechosos y confirmados para analizar. Se observa un aumento en la notificación de 30,4% comparado con el mismo periodo del año pasado.

Se notificaron 10 muertes sospechosas por este evento, 2 casos confirmados por laboratorio, 5 casos no concluyentes por falta de muestras de laboratorio, 1 caso descartado por laboratorio y 2 casos en estudio. En total se han confirmado por MAT 6 casos procedentes de Buga, Tuluá, Jamundí, Bugalagrande, Ansermanuevo y San Pedro.

Los casos sospechosos de leptospirosis deben contar con muestras de suero pareadas para procesamiento de Ac IgM test de ELISA; si estas muestras tienen reporte negativo, se descarta el caso; pero si una de las dos es positiva, debe enviarse al INS para MAT. El 66,2% de los casos no cuentan con muestras pareadas y/o MAT y deben quedar configurados en SIVIGILA como casos sospechosos o no concluyentes.

Los municipios con la mayor incidencia en la notificación fueron El Dovio, Obando y Yotoco; la incidencia en el departamento fue de 7 casos por 100.000 habitantes (Tabla 1).

Tabla 1. Incidencia casos de leptospirosis, procedencia Valle del Cauca, 2022.

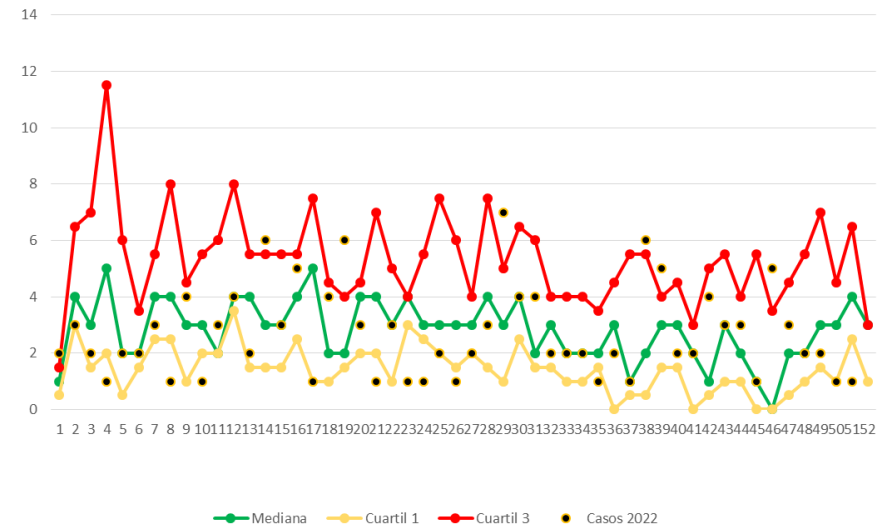
Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
El Dovio	5	3,6	57,3	8724
Obando	3	2,2	24,6	12193
Yotoco	3	2,2	18,3	16400
Cartago	24	17,5	17,3	139026
La Victoria	2	1,5	16,6	12016
Bugalagrande	4	2,9	16,1	24772
Vijes	2	1,5	15,3	13046
El Cairo	1	0,7	15,2	6588
Alcalá	2	1,5	13,8	14477
El Aguila	1	0,7	11,5	8670
La Unión	4	2,9	11,5	34933
Ansermanuevo	2	1,5	11,4	17533
Darién	2	1,5	10,8	18495
Yumbo	12	8,8	10,8	111474
Buga	13	9,5	10,0	130564
Guacarí	3	2,2	8,8	34000
Ginebra	2	1,5	8,6	23340
Roldanillo	3	2,2	8,1	37248
Tuluá	16	11,7	7,2	221604
Restrepo	1	0,7	6,5	15496
Pradera	3	2,2	6,2	48770
Candelaria	5	3,6	5,2	95413
Trujillo	1	0,7	5,2	19220
Andalucía	1	0,7	4,4	22878
Jamundí	7	5,1	4,1	169280
Dagua	2	1,5	4,0	49631
Palmira	9	6,6	2,5	358806
Sevilla	1	0,7	2,4	41670
Zarzal	1	0,7	2,3	42940
El Cerrito	1	0,7	1,7	57851
Florida	1	0,7	1,7	58689
<b>Total</b>	<b>137</b>	<b>100,0</b>	<b>6,9</b>	<b>1992628</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

De acuerdo con el sexo el 65,6% de los casos se presentaron en hombres y por cursos de vida, el 38,7% se presentaron en adultos (29-59 años) seguido de juventud (18-28 años) con el 21,2% de los casos.

Se observa en el canal endémico que la notificación de casos en las últimas semanas estuvo por debajo del promedio de los últimos cinco años (Figura 1).

Figura 1. Canal endémico de casos de leptospirosis, Valle del Cauca, 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

### ➤ Accidente ofídico

Hasta la semana 51 se notificaron 58 casos de accidente ofídico procedentes de Valle del Cauca; se observa un aumento del 3,5% en la notificación comparado con el mismo periodo del año pasado. Los municipios con la mayor incidencia fueron Vijes, Toro y Argelia; la incidencia departamental fue de 3 casos por 100000 habitantes (Tabla 1). Se presentó un caso de mortalidad por este evento procedente de Restrepo.

Tabla 1. Proporción e incidencia de casos de accidente ofídico, procedencia Valle del Cauca, 2022.

Municipio de procedencia	Casos	%	Incidencia *100000 hab	Población DANE 2022
Vijes	3	5,2	23,0	13046,0



Toro	3	5,2	20,6	14570,0
Argelia	1	1,7	19,1	5242,0
Ulloa	1	1,7	18,4	5449
Obando	2	3,4	16,4	12193,0
Dagua	8	13,8	16,1	49631,0
Restrepo	2	3,4	12,9	15496,0
El Aguila	1	1,7	11,5	8670,0
San Pedro	2	3,4	11,5	17420,0
La Unión	3	5,2	8,6	34933,0
Bugalagrande	2	3,4	8,1	24772
Sevilla	3	5,2	7,2	41670,0
Caicedonia	2	3,4	6,9	28879,0
Riofrío	1	1,7	6,4	15657,0
Bolívar	1	1,7	6,3	15911
Trujillo	1	1,7	5,2	19220,0
Ginebra	1	1,7	4,3	23340,0
Florida	2	3,4	3,4	58689,0
Guacarí	1	1,7	2,9	34000,0
Jamundí	4	6,9	2,4	169280,0
Zarzal	1	1,7	2,3	42940
Tuluá	5	8,6	2,3	221604,0
Pradera	1	1,7	2,1	48770,0
El Cerrito	1	1,7	1,7	57851
Buga	2	3,4	1,5	130564,0
Cartago	2	3,4	1,4	139026,0
Yumbo	1	1,7	0,9	111474,0
Palmira	1	1,7	0,3	358806,0
<b>Valle del Cauca</b>	<b>58</b>	<b>100,0</b>	<b>2,9</b>	<b>1992628,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

De acuerdo con el sexo, el 82,7% de los casos se presentaron en hombres y por cursos de vida, el 43% de los casos se presentaron en adultos (29-59 años). Respecto a la severidad de la mordedura y la aplicación de suero antiofídico, según la clasificación, en el 50% (n=29) de mordeduras leves no se administró suero (Tabla 2); de acuerdo a los lineamientos del INS, tanto los casos leves, como moderados y graves deben recibir suero antiofídico.

Tabla 2. Severidad y aplicación de suero accidente ofídico procedencia Valle del Cauca, 2022

Severidad	Aplicación de suero			
	Si	%	No	%
Leve	1	1,7	29	50,0
Moderado	4	6,9	7	12,1
Grave	2	3,4	0	0,0
No envenenamiento	0	0,0	15	25,9
<b>Total</b>	<b>7</b>	<b>12,1</b>	<b>51</b>	<b>87,9</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### 3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

#### > Zika

A la semana epidemiológica 51 se han reportado 21 casos sospechosos por virus Zika durante el 2022, 15 fueron descartados, 10 de estos fueron descartados por laboratorio y los 5 restantes están pendientes de envío de soportes a laboratorio departamental por parte de las UPGD que hicieron el ajuste. Los 5 casos pendientes por ajuste corresponden a los municipios de Ansermanuevo, Candelaria, Palmira, Roldanillo y Tuluá. En la tabla 1 se muestran los casos de acuerdo a los ajustes realizados en SIVIGILA que han sido confirmados por el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP). (tabla 1).

Tabla 1. Proporción e incidencia de casos de virus zika, procedencia Valle del Cauca, 2022

Municipio de procedencia	casos	Resultado laboratorio
Andalucía	1	Negativo
Ansermanuevo	1	Pendiente
Candelaria	2	1 Negativo, 1 pendiente
Cartago	3	2 Negativo, 1 pendiente
Dagua	2	1 Negativo, 1 pendiente
Darien	1	Negativo
Florida	1	Pendiente
Guacarí	1	Negativo
Jamundí	2	2 Negativo
Palmira	1	Pendiente
Pradera	1	Negativo
Roldanillo	1	Pendiente
Tulua	2	1 Negativo, 1 pendiente
Versalles	1	Negativo
Yumbo	1	Negativo
<b>Total general</b>	<b>21</b>	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

De acuerdo al sexo, el 53 % de los casos notificados fueron mujeres; por cursos de vida 53% correspondió a menores de 1 mes de nacido.

#### > Chikunguña

En la semana 51 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 4 casos, 1 confirmados por clínica. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 5 casos, por lo cual, en comparación a los 4 casos ingresados este año se observa una disminución en la notificación del 20%. Tabla 2.

Tabla 2. Seguimiento a la notificación de chikunguña, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
El Águila	10	43	Mujer	SOS	sospechoso
Florida	17	65	Hombre	Nueva EPS	sospechoso
Cartago	36	12	Mujer	Nueva EPS	sospechoso
Tuluá	19	13	Mujer	Nueva EPS	clínica

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

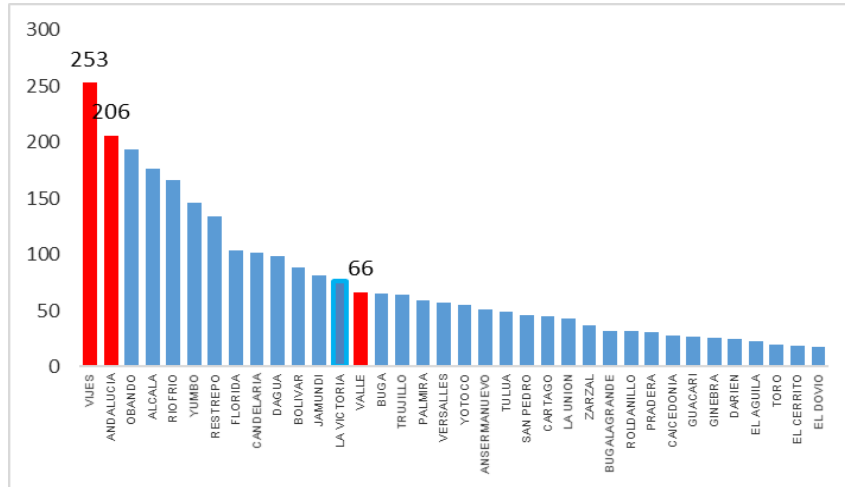
#### > Dengue

Hasta la semana epidemiológica 51 se notificaron 1150 casos, de estos un 36,2% (n=417) fue dengue con signos de alarma, un 62,9% (n=724) fue dengue sin signos de alarma, y un 0,78% (n=9) fue de dengue grave.

Se notificaron 11 muertes probables por dengue grave, 10 casos descartados y 1 en estudio, para una letalidad por dengue de 0,0% y letalidad por dengue grave de 0,0%.

Un 14,70% de los casos de dengue procedía de Palmira; la incidencia para Valle del Cauca fue de 66 casos por 100.000 habitantes y el municipio con la mayor incidencia fue Vijes, con 253. (Figura 1).

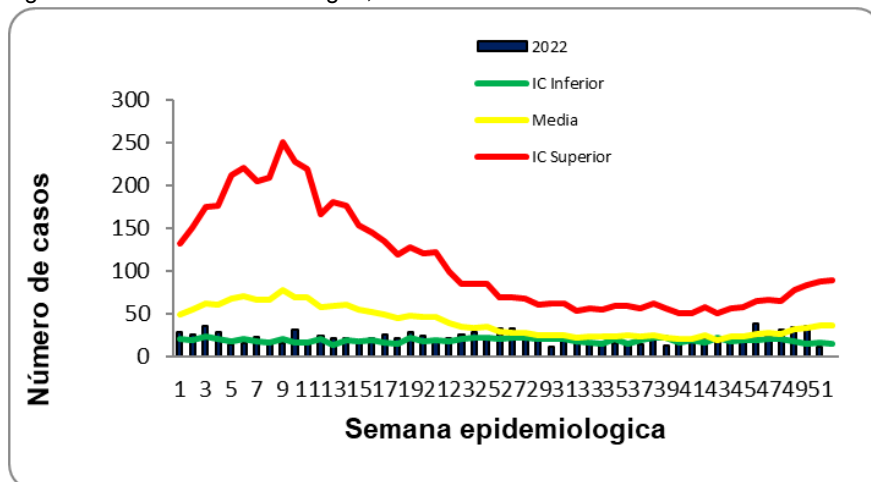
Figura 1. Incidencia de dengue por municipio de procedencia, Valle, semana epidemiológica 51 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El canal endémico, muestra que los casos de dengue estuvieron en alerta conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021. Figura 2.

Figura 2. Canal endémico dengue, Valle del Cauca 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La comparación de los casos de dengue en el periodo XIII de 2022 (semana 49, 50), con el promedio histórico de casos de los años 2015 a 2021, mostró que el Departamento y los municipios de Jamundí y Palmira estuvieron por encima de lo esperado, el resto de municipios estuvieron dentro de lo esperado.

Respecto a los casos de dengue grave, el Departamento y el resto de los municipios estuvieron dentro de los casos esperados.

En cuanto a municipio de notificación, el porcentaje de confirmación de casos de dengue con signos de alarma para Valle del Cauca fue de 47,00% y se confirmó el 100% casos de dengue grave.

Para Valle del Cauca el porcentaje de hospitalización de casos de dengue con signos de alarma fue de 67% y se remitieron un 14% para una conducta adecuada del 80%, el 100 % de los casos de dengue grave fueron hospitalizados.

Para el Valle del Cauca, el número de casos notificados se encuentran aproximadamente un 48,2% por debajo del número de casos esperados.

El mayor porcentaje de dengue con signo de alarma (DCSA) en la población, está en el curso de vida adultez, seguida de vejez e infancia. Tabla 3.

Tabla 3. Porcentaje clasificación casos de dengue según curso de vida, Valle del Cauca, semanas 51 de 2022.

Curso de vida	DSA	DCSA	DG
Adolescencia	8,09%	4,09%	0,17%
Adultez	20,43%	9,83%	0,00%
Infancia	9,65%	5,74%	0,00%
Juventud	9,91%	5,13%	0,17%
Primera infancia	9,91%	5,13%	0,09%
Vejez	4,96%	6,35%	0,35%
<b>Total general</b>	<b>62,96%</b>	<b>36,26%</b>	<b>0,78%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

## Semana epidemiológica 51 (18 - 24 de diciembre de 2022)

### ➤ Malaria

Hasta la semana 51 no se notificaron casos, se registran 50 casos procedentes del Valle del Cauca, 18% por *P. falciparum*; 80,00% por *P. vivax* y 2,00% por infección mixta. Tabla 4.

Tabla 4. Casos notificados de malaria no complicada por municipio de procedencia Valle del Cauca, semanas 51 de 2022.

Municipio	P.Vivax	P.Falciparum	Infección mixta	P. Malariae	n	%
Buga	1	0	0	0	1	2,00
Bugalagrande	21	0	0	0	21	42,00
Candelaria	1	0	0	0	1	2,00
Dagua	0	1	0	0	1	2,00
El Cerrito	0	1	0	0	1	2,00
Cartago	3	1	0	0	4	8,00
Florida	1	2	0	0	3	6,00
Jamundí	5	3	1	0	9	18,00
Pradera	1	0	0	0	1	2,00
Palmira	2	0	0	0	2	4,00
Restrepo	0	1	0	0	1	2,00
Sevilla	3	0	0	0	3	6,00
Tuluá	1	0	0	0	1	2,00
Yotoco	1	0	0	0	1	2,00
<b>Valle</b>	<b>40</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>50</b>	<b>100,00</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

El índice parasitario anual (IPA) de malaria fue de 0,07 casos por cada 1.000 habitantes en riesgo (área rural). Bugalagrande presenta el IPA municipal más alto con 1,79. Tabla 5.

Tabla 5. Indicadores parasitarios anuales de malaria por municipio de procedencia Valle del Cauca, semanas 51 de 2022.

Municipio	Casos	IFA	IVA	IPA
Buga	1	0,00	0,05	0,05
Bugalagrande	21	0,00	1,79	1,79
Candelaria	1	0,00	0,01	0,01
Dagua	1	0,03	0,00	0,03
El Cerrito	1	0,05	0,00	0,05
Cartago	4	0,22	0,65	0,87
Florida	3	0,11	0,06	0,17
Jamundí	9	0,08	0,14	0,24

Pradera	1	0,00	0,16	0,16
Palmira	2	0,00	0,01	0,03
Restrepo	1	0,00	0,39	0,20
Sevilla	3	0,10	0,00	0,31
Tuluá	1	0,00	0,07	0,02
Yotoco	1	0,00	0,13	0,13
<b>Total general</b>	<b>50</b>	<b>0,02</b>	<b>0,07</b>	<b>0,09</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

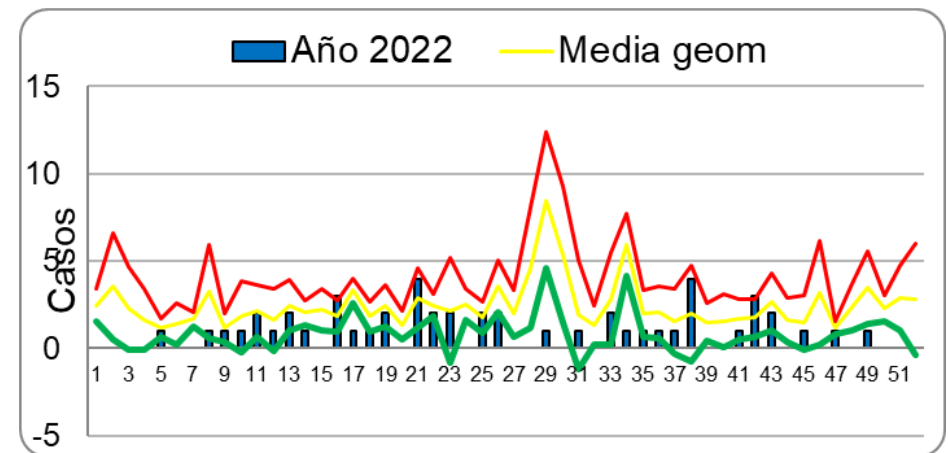
IPA: Índice parasitario anual

IFA: Índice parasitario falciparum anual

IVA: Índice parasitario vivax anual

El canal endémico sin el Distrito de Cali, muestra que los casos de malaria estuvieron en las semanas 16, 21, 38 y 42 en alerta, en la semana 43, 45, 47 y 49 estuvieron dentro de lo esperado, a semana 51 no se presentaron casos, semana conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021. Figura 3.

Figura 3. Canal endémico de malaria, Valle del Cauca



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

El mayor porcentaje de Malaria en la población, está en el curso de vida adultez, seguida de juventud e infancia. Tabla 6.

Tabla 6. Porcentaje de casos de malaria según curso de vida, Valle del Cauca, semanas 51 de 2022.

Curso de vida	Casos	%
Adolescencia	7	14,00%
Adultez	17	34,00%
Infancia	8	16,00%
Juventud	11	22,00%
Primera infancia	4	8,00%
Vejez	3	6,00%
<b>Total general</b>	<b>50</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

### ➤ Leishmaniasis

En la semana 51 no se notificaron casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 14 casos confirmados por clínica. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 20 casos, por lo cual, en comparación a los 14 casos ingresados este año se observa una disminución en la notificación del 30%. Tabla 7.

Tabla 7. Seguimiento a la notificación de Leishmaniasis, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Bolívar	24	38	Hombre	AIC	laboratorio
Buga	3	29	Hombre	Aliansalud	laboratorio
Buga	12	25	Hombre	Fuerzas Militares	laboratorio
Dagua	23	15	Hombre	Coosalud	laboratorio
Dagua	38	21	Hombre	SOS	laboratorio
El Dovio	37	27	Hombre	AIC	laboratorio
El Dovio	24	22	Mujer	AIC	laboratorio
El Águila	34	30	Hombre	Salud total	laboratorio
Florida	30	25	Hombre	Salud total	laboratorio
Palmira	5	29	Hombre	Fuerzas militares	laboratorio
Trujillo	19	30	Hombre	Emssanar	laboratorio
Tuluá	2	34	Mujer	Emssanar	laboratorio
Tuluá	13	36	Hombre	Policia	laboratorio
Zarzal	30	38	Hombre	SURA	laboratorio

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Entre las ocupaciones que más se afectan por leishmaniasis están los trabajadores forestales. Tabla 8.

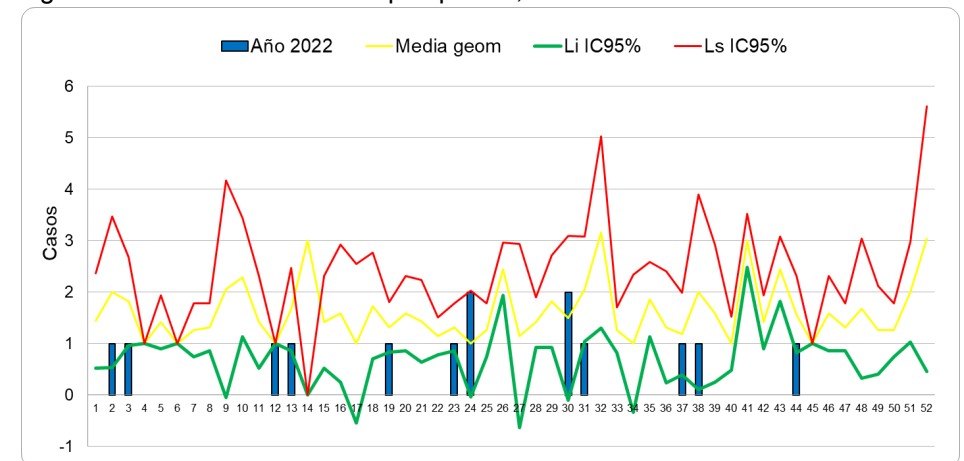
Tabla 8. Ocupaciones e infección por leishmaniasis, Valle del Cauca, semana 51 de 2022.

Ocupación	Casos	%
Estudiante	1	7,14%
Hogar (ama de casa)	2	14,29%
Limosnero	1	7,14%
Militar	2	14,29%
No aplica	5	35,71%
Trabajadores forestales	3	21,43%
<b>Total general</b>	<b>14</b>	<b>100,00%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

El canal endémico, muestra que los casos de leishmaniasis estuvieron en alerta en la semana 24 y 30, conforme a su comportamiento histórico entre 2014 y 2021, para la semana 51 no se presentaron casos. Figura 4.

Figura 4. Canal endémico de leptospirosis, Valle del Cauca.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### ➤ Enfermedad de Chagas, fiebre amarilla y encefalitis

Hasta la semana 51, no se notificaron casos de Chagas agudo, ni fiebre amarilla, ni encefalitis equina.

#### 4. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS Y/O AGUA

##### > Hepatitis A

Hasta la semana 51 se han notificado 47 casos de hepatitis A (44 casos confirmados por laboratorio, 3 casos confirmados por clínica). No se han presentado brotes en población confinada como cárceles, jardines infantiles o fuerzas militares. La incidencia de HA en la población general es de 2,36 casos por cada 100.000 habitantes.

Tabla 1. Casos de HA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

Municipio	Número de casos	%	Población	Incidencia población general
Buga	2	4	130.564	1,53
Calima	1	2	18.495	5,41
Candelaria	3	6	95.413	3,14
Cartago	1	2	139.026	0,72
El Cerrito	2	4	57.851	3,46
Florida	2	4	58.689	3,41
Jamundí	1	2	169.280	0,59
Obando	1	2	12.193	8,20
Palmira	26	55	358.806	7,25
Tuluá	4	9	221.604	1,81
Yumbo	3	6	111.474	2,69
Zarzal	1	2	42.940	2,33
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>100</b>	<b>1992628</b>	<b>2,36</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

\* Sin Cali y Buenaventura

De los casos confirmados, 43 % corresponden al sexo femenino y 57 % al sexo masculino, se han presentado 3 casos en menores de 1 a 9 años.

##### > Fiebre Tifoidea

Hasta la semana 51, se han notificado 4 casos de fiebre tifoidea y paratifoidea con procedencia Valle del Cauca. Tres de los cuatro casos

se han descartado, uno por laboratorio y los otros por no cumplir con la definición operativa de caso. Se tiene un caso pendiente de ajuste de procedencia y residencia Cartago, atendido por una institución en Pereira (Tabla 2).

En comparación con el año 2021 a igual semana epidemiológica no habían ingresado casos. No se han presentado brotes en cárceles, hogares geriátricos, hospitales, instituciones educativas y en general en grupos o población confinada.

Tabla 2. Casos notificados de fiebre tifoidea, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022.

Municipio	Sexo	Edad	Semana	EAPB	Definición
Tuluá	Mujer	7 años	15	SOS	Descartado
Ulloa	Hombre	16 años	28	Coosalud	Descartado
Buga	Hombre	15 años	40	Especial	Descartado
Cartago	Hombre	73 años	46	Contributivo	Pendiente

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

##### > Cólera

Hasta la semana 51 no se han notificado casos de cólera procedentes de Valle del Cauca. En comparación con el año 2021, a igual semana epidemiológica, había ingresado un caso.

##### > Brotes de ETA

La tabla 3 muestra los brotes de enfermedad transmitida por alimentos (ETA) ocurridos en el hogar y aquellos que cumplieron con criterio de notificación inmediata hasta semana epidemiológica 51.

Tabla 3. Brotes de ETA, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022\*

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque	Estado del brote**
1	Trujillo	6	Hogar	13	13	100%	2
2	Trujillo	6	Otros	13	13	100%	2
3	Trujillo	6	Restaurante	2	2	100%	2

Brote #	Municipio de procedencia	Semana	Lugar	# Enfermos	# Expuestos	Tasa de ataque	Estado del brote**
4	Cartago	10	Otros	16	16	100%	3
5	La Unión	13	Hogar	7	7	100%	2
6	Bolívar	13	Hogar	4	4	100%	3
7	Tuluá	13	Cárcel	220	1230	18%	3
8	Toro	15	Hogar	12	12	100%	2
9	Palmira	18	I.Educativa	12	33	36%	3
10	Caicedonia	20	Restaurante	2	2	100%	3
11	Buga	29	Otros	15	15	100%	2
12	Yumbo	32	Restaurante	2	2	100%	3
13	Alcalá	33	Restaurante	4	8	50%	3
14	Trujillo	33	Hogar	20	27	74%	1
15	Tuluá	34	Hogar	4	4	100%	3
16	Obando	40	Hogar	5	5	100%	3
17	Palmira	44	Venta amb.	8	10	80%	2
18	Florida	50	Otros	2	200	1%	3
19	Florida	51	Hogar	2	2	100%	1

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

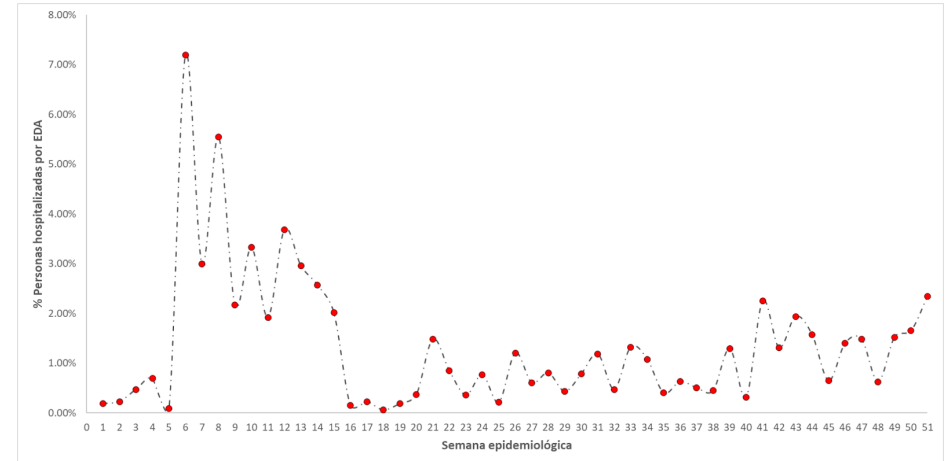
\* Sin Cali y Buenaventura

\*\*1. Abierto, 2. Cerrado con identificación de agente, 3. Cerrado sin identificación de agente

### ➤ Morbilidad por enfermedad diarreica aguda (EDA)

Hasta la semana 51 del año 2022 se notificaron 63.349 casos de morbilidad por EDA en todos los grupos de edad, de los que el 48,90% son mujeres (n = 30.975). Por grupos etarios, 3,98% son menores de 1 un año (n = 2.524), 13,87% niños(as) de 1 a 4 años (n = 8.784) y 11,58% personas de 60 años o más (n=7.338). En el transcurso del presente año, el 1,31% de las personas de todas las edades (n=832) han sido hospitalizadas por EDA. En la figura 1 se puede observar el comportamiento del porcentaje del número personas hospitalizadas por EDA en el Valle durante el año año.

Figura 1. Porcentaje de personas hospitalizadas por EDA en todos los grupos de edad por semana epidemiológica, Valle del Cauca, año 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Para la semana epidemiológica 51 se cumplió con el 95% de la notificación en los municipios del Valle, donde se notificaron 855 casos de EDA. Los municipios en silencio epidemiológico para esta semana fueron El Cairo y Yotoco. El número de casos de EDA por municipio para la SE 51 con mayor proporción fueron Buga (n=109, 12,75%), Palmira (n=86, 10,06%) y Yumbo (n=84, 9,82%). La incidencia departamental y la de cada municipio para la morbilidad de EDA se aprecia en la tabla 4.

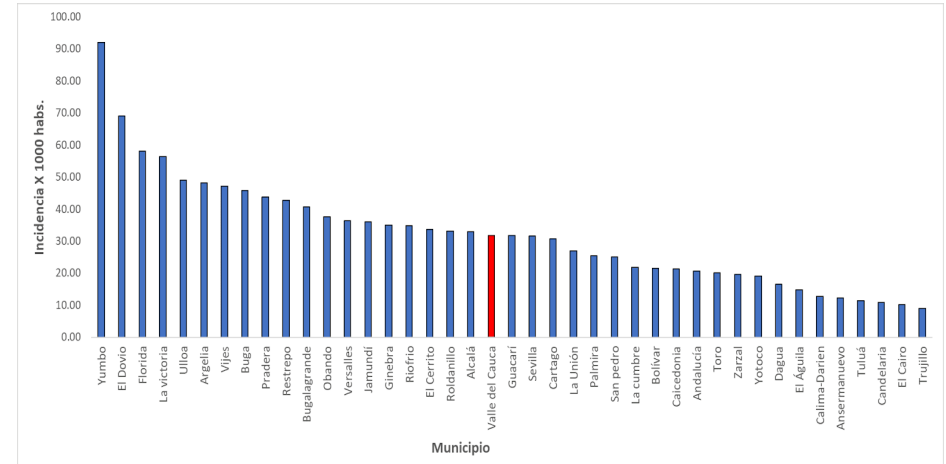
Tabla 4. Incidencia de enfermedad diarreica aguda por municipio de procedencia en Valle del Cauca; semana epidemiológica 1 a 51 de 2022

Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (DANE 2022)	Incidencia x 1000 habitantes
Alcalá	476	0.75	14,477	32.88
Andalucía	472	0.75	22,878	20.63
Ansermanuevo	216	0.34	17,533	12.32
Argelia	253	0.40	5,242	48.26
Bolívar	341	0.54	15,911	21.43
Buga	5977	9.44	130,564	45.78
Bugalagrande	1009	1.59	24,772	40.73
Caicedonia	616	0.97	28,879	21.33
Candelaria	1033	1.63	95,413	10.83
Cartago	4274	6.75	139,026	30.74

Municipio de Procedencia	Casos	%	Población estimada (DANE 2022)	Incidencia x 1000 habitantes
Dagua	823	1.30	49,631	16.58
Calima-Darien	236	0.37	18,495	12.76
El Aguila	128	0.20	8,670	14.76
El Cairo	67	0.11	6,588	10.17
El Cerrito	1948	3.08	57,851	33.67
El Dovio	603	0.95	8,724	69.12
Florida	3412	5.39	58,689	58.14
Ginebra	817	1.29	23,340	35.00
Guacarí	1077	1.70	34,000	31.68
Jamundí	6107	9.64	169,280	36.08
La cumbre	366	0.58	16,716	21.90
La Unión	944	1.49	34,933	27.02
La victoria	677	1.07	12,016	56.34
Obando	459	0.72	12,193	37.64
Palmira	9132	14.42	358,806	25.45
Pradera	2131	3.36	48,770	43.69
Restrepo	662	1.05	15,496	42.72
Riofrío	545	0.86	15,657	34.81
Roldanillo	1231	1.94	37,248	33.05
San pedro	437	0.69	17,420	25.09
Sevilla	1318	2.08	41,670	31.63
Toro	294	0.46	14,570	20.18
Trujillo	173	0.27	19,220	9.00
Tuluá	2537	4.00	221,604	11.45
Ulloa	267	0.42	5,449	49.00
Versalles	256	0.40	7,037	36.38
Vijes	615	0.97	13,046	47.14
Yotoco	313	0.49	16,400	19.09
Yumbo	10262	16.20	111,474	92.06
Zarzal	845	1.33	42,940	19.68
<b>Valle del Cauca</b>	<b>63349</b>	<b>100.00</b>	<b>1,992,628</b>	<b>31.79</b>

las menores incidencias por debajo de 11 casos por cada 1.000 habitantes.

Figura 2. Incidencia de morbilidad por EDA en los municipios del Valle del Cauca, año 2022 a SE 51.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

\* Casos por cada 1.000 habitantes

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La figura 2 muestra la incidencia de los municipios, comparados con la incidencia a nivel departamental de la morbilidad por EDA en el transcurso del año 2022. El municipio de Yumbo tiene una incidencia superior a 90 casos, seguido de El Dovio con 69, Florida con 58 y la Victoria con 56 casos por cada 1.000 habitantes. Los demás municipios están por debajo de los 50 casos por cada 1.000 habitantes. Los municipios de Candelaria, El Cairo y Trujillo registran



## 5. INMUNOPREVENIBLES

### > Sarampión

En la semana 51 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 17 casos, de los cuales 4 se descartan como errores de digitación, 11 por resultado de laboratorio y 2 por unidad de análisis al no contar con muestra (ver tabla 1). A igual semana del año 2021 se notificaron 13 casos, por lo cual no se observan cambios en la notificación.

La meta de notificación para sarampión/rubéola es de 2 casos por 100.000 habitantes al año, por lo cual hasta esta semana continúa en 0,65 casos por cada 100.000 habitantes, a continuación se presenta la meta de notificación municipal de acuerdo con la proyección de población DANE 2022 (tabla 2)

Tabla 1. Meta de notificación sarampión por municipio, procedencia Valle del Cauca, año 2022

Municipio	Población DANE 2021	Meta de notificación año 2022	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2022
Alcalá	14.477	0	0	0,0
Andalucía	22.878	0	1	218,6
Ansermanuevo	17.533	0	0	0,0
Argelia	5.242	0	0	0,0
Bolívar	15.911	0	0	0,0
Buga	130.564	3	0	0,0
Bugalagrande	24.772	0	1	201,8
Caicedonia	28.879	1	0	0,0
Calima	18.495	0	0	0,0
Candelaria	95.413	2	0	0,0
Cartago	139.026	3	0	0,0
Dagua	49.631	1	0	0,0
El Águila	8.670	0	0	0,0
El Cairo	6.588	0	0	0,0
El Cerrito	57.851	1	0	0,0
El Dovio	8.724	0	0	0,0
Florida	58.689	1	0	0,0
Ginebra	23.340	0	0	0,0
Guacarí	34.000	1	0	0,0
Jamundí	169.280	3	1	29,5
La Cumbre	16.716	0	0	0,0
La Unión	34.933	1	0	0,0

Municipio	Población DANE 2021	Meta de notificación año 2022	Casos notificados sospechosos sarampión	Cumplimiento meta año 2022
La Victoria	12.016	0	0	0,0
Obando	12.193	0	0	0,0
Palmira	358.806	7	1	13,9
Pradera	48.770	1	0	0,0
Restrepo	15.496	0	0	0,0
Riofrío	15.657	0	0	0,0
Roldanillo	37.248	1	1	134,2
San Pedro	17.420	0	0	0,0
Sevilla	41.670	1	0	0,0
Toro	14.570	0	0	0,0
Trujillo	19.220	0	0	0,0
Tuluá	221.604	4	6	135,4
Ulloa	5.449	0	0	0,0
Versalles	7.037	0	0	0,0
Vijes	13.046	0	0	0,0
Yotoco	16.400	0	0	0,0
Yumbo	111.474	2	1	44,9
Zarzal	42940	1	0	0,0

Fuente: Sivigila - DANE 2021 - Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021

Tabla 2. Comportamiento en la notificación de sarampión, procedente de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Palmira	8	7 meses	Mujer	Salud total	Descartado
Jamundí	11	3 años	Hombre	SOS	Descartado
Andalucía	15	3 meses	Mujer	Emssanar	Descartado
Tuluá	20	7 meses	Mujer	Comfachoco	Descartado
Tuluá	21	4 años	Hombre	Emssanar	Descartado
Roldanillo	21	8 meses	Mujer	SOS	Descartado
Tuluá	23	3 años	Hombre	Nueva EPS	Descartado
Tuluá	29	9 meses	Hombre	Nueva EPS	Descartado
Cartago	29	34 años	Hombre	SOS	Descartado
Yumbo	32	16 años	Hombre	Asmet	Descartado
Tuluá	32	8 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
Tuluá	36	10 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Bugalagrande	39	1 año	Hombre	Emssanar	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

> **Rubéola**

En la semana 51 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado tres casos los cuales fueron descartados como errores de digitación. Con corte a la misma semana 51 del año 2021 había ingresado un caso sospechoso.

> **Síndrome de rubéola congénita**

En la semana 51 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 3 casos todos descartados por laboratorio. A igual semana epidemiológica del año 2021 habían ingresado 5 casos, por lo cual, en comparación a los 3 casos ingresados este año se observa una disminución en la notificación del 40%

Tabla 3. Seguimiento a la notificación de síndrome de rubéola congénita, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Candelaria	17	1 día	Hombre	SOS	Descartado
Caicedonia	21	4 días	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Cartago	33	4 días	Hombre	Nueva EPS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

> **Parálisis flácida aguda**

En la semana 51 no se notificaron casos procedentes de Valle, hasta esa semana han ingresado 4 casos, todos descartados por laboratorio; A igual semana epidemiológica del año 2021 se habían notificado tres casos, por lo cual, se observa un aumento en la notificación del 33%.

Tabla 4. Seguimiento a la notificación de parálisis flácida aguda, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Jamundí	13	13 años	Mujer	SOS	Descartado
Argelia	24	9 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Yumbo	35	2 años	Hombre	Asmet	Descartado
Tuluá	46	7 años	Mujer	Sanitas	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

> **Difteria**

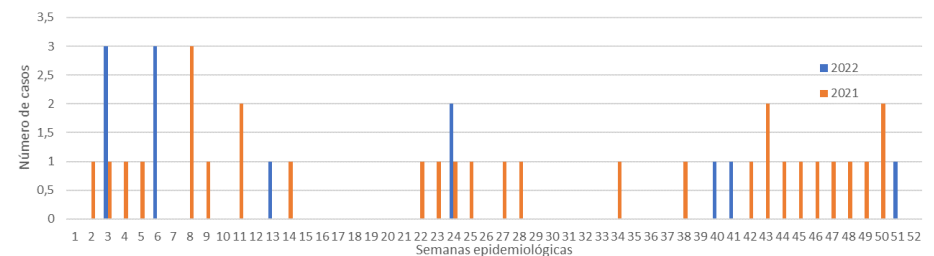
En la semana 51 no se notificaron casos sospechosos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado dos casos, uno de semana 11 procedente de Jamundí, el cual fue descartado por laboratorio al aislarse *Corynebacterium diphtheriae* no productor de toxina y el segundo SE 38. procedente de Zarzal con aislamiento negativo para *Corynebacterium diphtheriae*. A igual semana epidemiológica del año 2021 no había ingresado casos, por lo cual, en comparación a los casos ingresados este año se observa un aumento en la notificación del 200%.

> **Evento adverso grave posterior a la vacunación**

En la semana 51 se notificaron 2 casos procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 18 casos probables, se excluyen de este análisis 6 casos descartados como errores de digitación, por lo cual, se identificaron 12 casos que, con respecto al año 2021 a igual semana, muestran una reducción del 60% en la notificación (n=30 casos 2021). (Ver tabla 4 y figura 1)

Hasta la semana 51 no se han reportado casos en poblaciones especiales, ni se han notificado muertes asociadas a evento adverso postvacunal del programa ampliado de inmunización o vacunación COVID-19.

Figura 1. Comportamiento en la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 51 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Tabla 5. Seguimiento a la notificación de eventos adversos graves posteriores a la vacunación, procedentes de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Semana	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Yumbo	3	2 años	Hombre	Asmet	Evento coincidente
Jamundí	3	1 año	Mujer	Comfenalco	Evento coincidente
Palmira	6	1 año	Hombre	Sanitas	Evento coincidente
Yumbo	6	4 meses	Mujer	Asmet	Indeterminada
Yumbo	6	5 años	Mujer	SOS	R. con el Programa
Yotoco	3	3 años	Mujer	Emssanar	Evento coincidente
Tuluá	13	43 años	Hombre	Emssanar	Evento coincidente
Tuluá	24	1 año	Hombre	Sanitas	R. con los productos del biológico
Tuluá	24	1 año	Mujer	Sanitas	R. con los productos del biológico
La Victoria	41	18 meses	Mujer	Coosalud	R. con los productos del biológico
Yumbo	40	37 años	Mujer	Comfenalco	Pendiente
La Victoria	51	18 meses	Hombre	Coosalud	Pendiente

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### > Tétanos neonatal

Hasta la semana epidemiológica 51 se ha notificado un caso procedente del municipio Bolívar del resguardo indígena Toldafria en la vereda Naranjales.

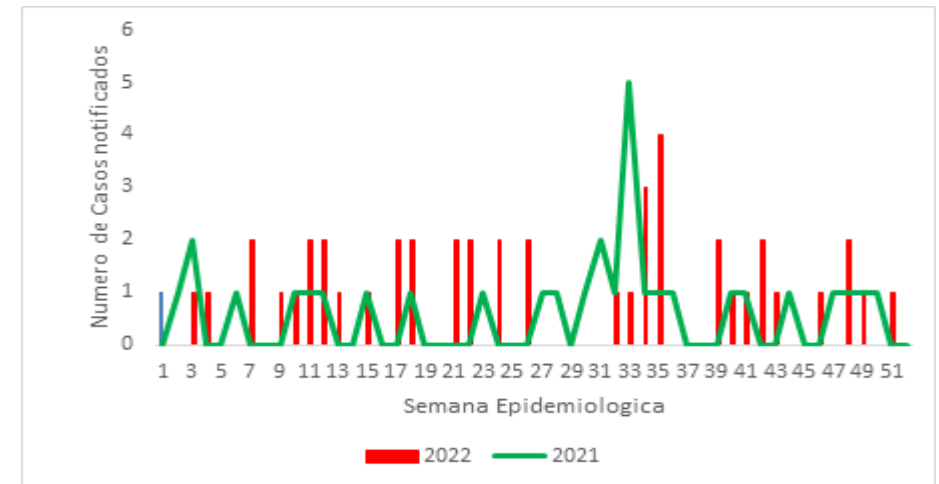
### > Tétanos accidental

Hasta la semana epidemiológica 51 no se han notificado casos

### > Meningitis

Durante la semana epidemiológica 51 se notificó un caso probable procedente del Valle del Cauca para un total de 45 casos en lo corrido del año, de estos el 80 % (n=36) fue probable y 20 % (n= 9), confirmado por laboratorio. La notificación de meningitis bacteriana aguda hasta la semana epidemiológica 51 presenta un aumento del 31,1% respecto a 2021, cuando se notificaron 31 casos.

Figura 1. Comportamiento en la notificación a semana 51 de Meningitis Bacteriana Aguda, procedencia Valle del Cauca, 2021-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 – 2022

Por tipo de agente patógeno la distribución de casos notificados como probables y confirmados a semana 51 fueron: Neisseria meningitidis (Meningococo) 4,4%, Streptococcus pneumoniae (Neumococo) 8,8%, Haemophilus influenzae 2,2 % otros agentes 24,4 % y agente sin determinar el 60%,

Por poblaciones especiales se presentó un caso en población carcelaria que corresponde al 2,2% del total de los casos procedencia Palmira y un caso en población migrante que igual que la población carcelaria tiene un 2,2 % de los casos notificados.

Tabla 6. Distribución de los casos probables y confirmados de meningitis bacteriana, por municipio, Valle del Cauca, semana 51, de 2022

Municipio de procedencia	Agente sin determinar	H. influenzae	Neisseria meningitidis (Meningococo)	Streptococcus pneumoniae (Neumococo)	Otros agentes	Total general
ALCALÁ	0	0	0	0	1	1
ANDALUCÍA	0	0	0	0	1	1
El Cerrito	1	0	0	0	0	1
BUGA	2	0	0	0	1	3

## Semana epidemiológica 51 (18 - 24 de diciembre de 2022)

GUACARÍ	1	0	0	0	0	1
CARTAGO	3	0	0	0	2	5
CANDELARIA	1	0	0	1	1	3
LA CUMBRE	1	0	0	0	0	1
PALMIRA	4	0	1	1	0	6
JAMUNDÍ	7	0	0	2	5	11
SEVILLA	2	0	0	0	0	2
TULUÁ	3	0	0	0	0	2
YUMBO	2	0	1	0	0	2
ZARZAL	0	1	0	0	0	1

Total general 27 1 2 4 11 45

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

### Mortalidad por meningitis:

A la semana 51, no se han notificado casos de mortalidad por meningitis bacteriana.

#### > Tosferina

En la semana epidemiológica 51 no se notificaron casos probables procedentes del Valle del Cauca, hasta esta semana han ingresado 21 casos, 19 descartados, 1 confirmado y 1 pendiente. En comparación al año 2021 (n=22) a igual semana se observa una disminución del 9% en la notificación.

Dado que se confirmó un caso, la proporción de incidencia en menores de 5 años para el Valle del Cauca es de: 0,70 casos por 100.000 menores de 5 años.

Hasta la semana 51, solo se observa un caso notificado, no se han notificado muertes asociadas a tos ferina.

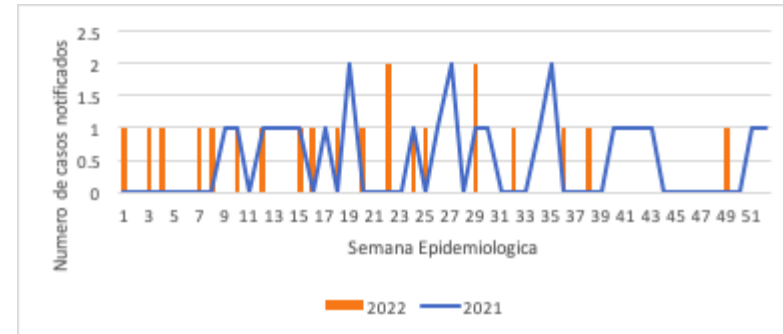
Tabla 7. Comportamiento en la notificación de tosferina, procedente de Valle del Cauca, semana 1 a 51 de 2022

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Dagua	4 meses	Mujer	Coosalud	Descartado
San Pedro	1 meses	Mujer	Emssanar	Descartado
Candelaria	3 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Buga	1 meses	Hombre	Sura	Descartado
Tuluá	9 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Yumbo	7 años	Hombre	No asegurado	Descartado

Municipio	Edad	Sexo	EAPB	Definición
Buga	2 meses	Hombre	SOS	Descartado
Guacarí	5 meses	Hombre	Emssanar	Descartado
Andalucía	5 meses	Hombre	SOS	Descartado
Tuluá	1 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Candelaria	4 meses	Hombre	SOS	Descartado
Jamundí	2 años	Mujer	No asegurado	Descartado
Tuluá	1 meses	Mujer	Emssanar	Confirmado
Palmira	1 año	Mujer	Salud total	Descartado
La Unión	1 meses	Hombre	Coosalud	Descartado
Roldanillo	3 meses	Mujer	Salud Total	Descartado
Florida	11 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Florida	11 meses	Mujer	Nueva EPS	Descartado
Palmira	1 meses	Mujer	Sanitas	Descartado
Palmira	3 meses	Mujer	Comfenalco	Pendiente
Cartago	2 meses	Hombre	SOS	Descartado

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Figura 2. Comportamiento de la notificación de casos probables y confirmados de tosferina, semanas 1 a 51, procedencia Valle del Cauca, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

#### > Parotiditis

En la semana epidemiológica 51, no se notificaron casos; acumulado se lleva un total de 113 casos notificados. De acuerdo a los Cursos de Vida el mayor porcentaje de casos lo tenemos en la Adulthood con un

33.6%, seguido de la Primera Infancia con un 25.5% la cual es población objeto de vacunación.

La incidencia en población general para la semana 51 es de 5,6 casos nuevos de parotiditis por cada 100.000 habitantes y en menores de 5 años es de 16,8 casos por cada 100.000 habitantes.

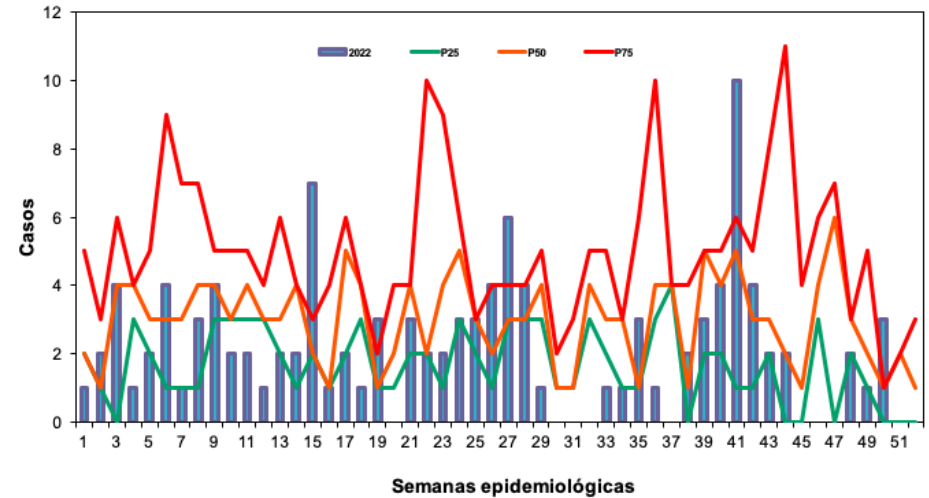
Tabla 8. Distribución de casos de parotiditis, por variables sociodemográficas, semanas 1 - 51, 2022.

Área de ocurrencia del caso	Casos	%
Cabecera Municipal	90	79,6
Centro Poblado	13	11,5
Rural disperso	10	8,8
<b>Etnia</b>		
Indígena	1	0,9
Negro, mulato afrodescendiente	1	0,9
Otro	111	98,2
<b>Regimen de Afiliacion</b>		
Contributivo	72	63,7
No asegurado	3	2,7
Excepción	5	4,4
Subsidiado	33	29,2
<b>Edad por Cursos de vida</b>		
Primera Infancia	28	24,8
Infancia	15	13,3
Adolescencia	11	9,7
Juventud	3	2,7
Adultez	38	33,6
Vejez	18	15,9
<b>Sexo</b>		
Femenino	64	56,6
Masculino	49	43,4
<b>Total</b>	<b>113</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, en el número de casos reportados se observa una notificación estable acorde a los casos reportados con el promedio histórico de los últimos 5 años (Figura 3).

Figura 3. Canal endémico de Parotiditis en población general, procedente del Valle del Cauca, año 2017 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

### Centros penitenciarios, Fuerza militares y Policía:

A la semana 51 no se reportan casos identificados en Centros Penitenciarios ni fuerzas especiales.

### > Varicela

En la semana 51 se notificaron 2 casos de varicela individual; con un acumulado total de casos reportados de 965 casos, de los cuales el 84,5% proceden de la cabecera municipal y el 8,9% al área rural.

De acuerdo a los Cursos de vida el mayor porcentaje de casos lo tenemos en la Primera Infancia con un 36,4% con 351 casos la cual es población objeto de vacunación.

Tabla 9. Distribución de casos de varicela por variables demográficas, Valle del Cauca, por cursos, semanas 1- 50, 2022.

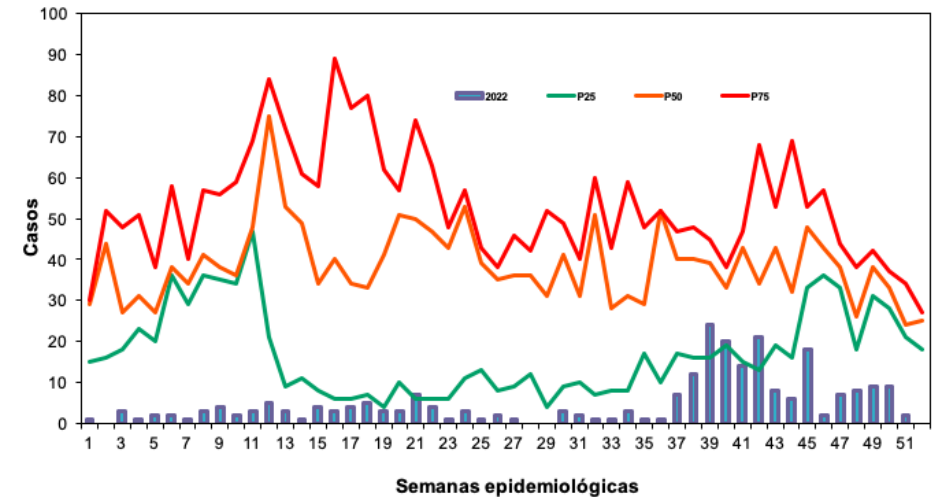
Área de ocurrencia del caso	Casos	%
Cabecera Municipal	815	84,5
Centro Poblado	64	6,6
Rural disperso	86	8,9
<b>Etnia</b>		
Indígena	9	0,9
Raizal	2	0,2
Negro, Mulato	8	0,8
Otro	946	98,0
<b>Regimen de Afiliacion</b>		
Contributivo	505	52,3
Indeterminado/Pendiente	2	0,2
No asegurado	18	1,9
Excepción	28	2,9
Subsidiado	412	42,7
<b>Edad por Cursos de vida</b>		
Primera Infancia	351	36,4
Infancia	180	18,7
Adolescencia	146	15,1
Juventud	160	16,6
Adulthood	115	11,9
Vejez	13	1,3
<b>Sexo</b>		
Femenino	470	48,7
Masculino	495	51,3
<b>Total</b>	<b>965</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

La incidencia en la población general para la semana 51 es de 48,4 casos nuevos de varicela por cada 100.000 habitantes

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, en el número de casos reportados se evidencia un comportamiento estable y por debajo en la notificación para esta semana acorde con el promedio histórico de los últimos 5 años.

Figura 4. Canal endémico de Varicela en población general, procedente del Valle del Cauca, año 2017 – 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

### BROTOS DE VARICELA

A la semana 51 se han presentado 15 brotes discriminados así:

Tabla. 10. Brotes de varicela.

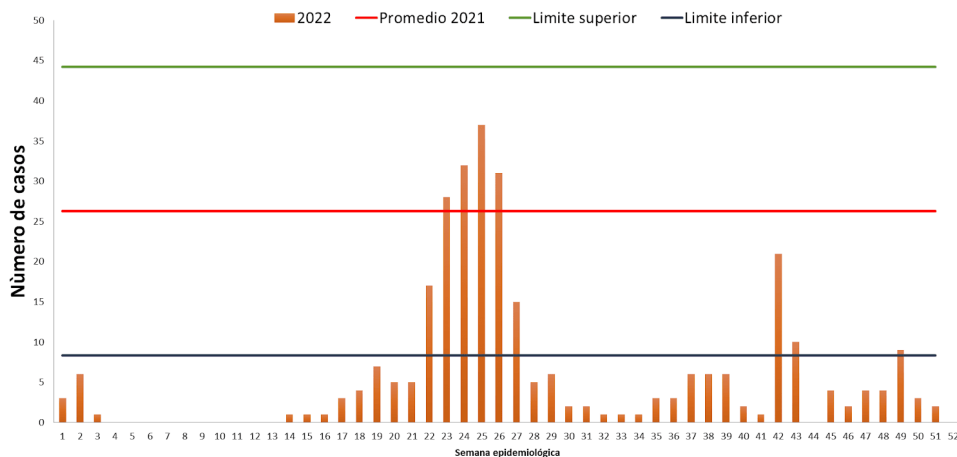
Municipio	Población	F. inicio	Tasa ataque	No. De casos	Fecha cierre
Alcalá	Escolar	25/07/2022	4,9%	25	3/09/2022
Bolívar	Escolar	17/05/2022	5,6	6	23/06/2022
Calima Darién	Escolar	26/03/2022	2,9	8	7/05/2022
Cartago	Escolar	11/02/2022	23,7	24	29/03/2022
Florida	Resguardo Indígena	3/08/2022	42,8	9	26/08/2022
Jamundí	Escolar	21/05/2022	22,7	10	22/06/2022
Jamundí	Escolar	3/06/2022	3,6	4	26/06/2022
La Unión	Escolar	24/04/2022	0,8	9	13/06/2022
Palmira	Escolar	24/05/2022	1,2	3	15/06/2022
Palmira	Escolar	16/02/2022	2,3	4	7/03/2022
Roldanillo	Escolar	23/03/2022	2,1	4	16/04/2022
San Pedro	Escolar	16/05/2022	5,2	10	8/06/2022
Sevilla	Escolar	25/04/2022	5,2	10	20/05/2022
Tuluá	Cárcel	27/04/2022	5,5	16	12/08/2022
Tuluá	Escolar	14/08/2022	5,5	3	7/09/2022

Fuente: Sitrep entregado por las SMSP de cada municipio.

➤ **Infección respiratoria aguda grave inusitada (IRAGI)**

En la semana epidemiológica 51, se notificaron 2 casos nuevos que cumplen con criterios para caso probable de Infección Respiratoria Aguda Grave Inusitada de un total de 56 casos notificados en el departamento. Los criterios para inusitado fueron: 2 casos por contacto estrecho. Los municipios de procedencia son Palmira y Yumbo.

Figura 1. Notificación de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 51, 2021 -2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

A la fecha se encuentran reportados 398 casos con criterio para IRAGI, el 74% corresponde a contacto estrecho con otro caso de IRA, el 17% a hospitalizaciones en UCI y el 5% a mortalidades asociadas a infección respiratoria. A periodo 12 para el año 2022 el evento presenta un comportamiento similar al mismo periodo del año anterior.

Tabla 1. Casos acumulados de Infección respiratoria aguda grave inusitada, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 01 a 51, 2021 -2022.

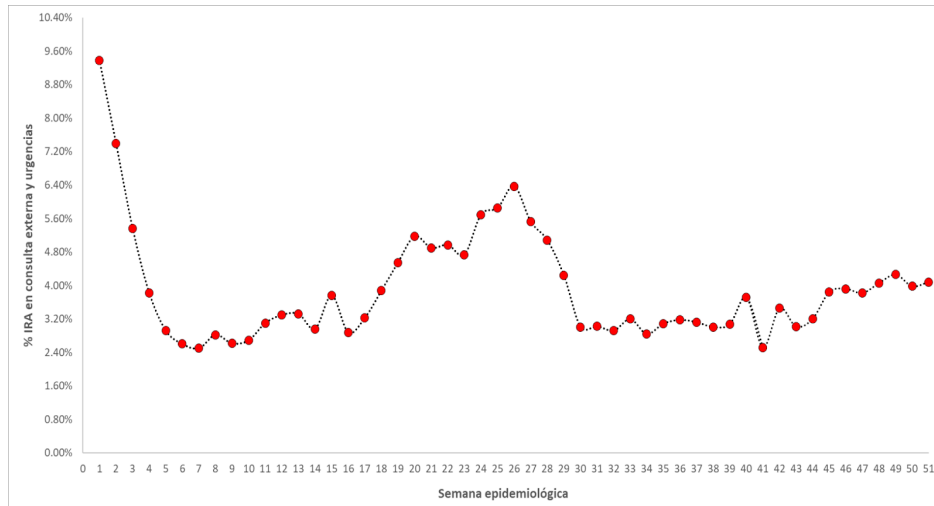
ENVIAR IEC	396	
MUERTE	21	5,3%
TRABAJADOR SALUD	1	0,3%
VIAJE INTERNACIONAL	3	0,8%
CONTACTO IRA	294	73,9%
CONTACTO ANIMAL	11	2,8%
HOSPITALIZADO UCI	68	17,1%

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

➤ **Vigilancia de la morbilidad por infección respiratoria aguda (IRA)**

**Consultas externas y urgencias por IRA:** En la semana epidemiológica 51, se reportaron al SIVIGILA 75.286 consultas en los servicios de urgencias y consulta externa para todas las causas en los municipios del Valle. Del total de consultas de esta semana, 3.074 registros obedecen a diagnósticos relacionados con Infección Respiratoria Aguda (IRA, CIE 10 J00 - J22) que representa el 4,08% del total de consulta externa y urgencias. En la figura 1 se muestra el comportamiento del porcentaje de casos de IRA del total de consulta externa y urgencias en el Valle para el año 2022.

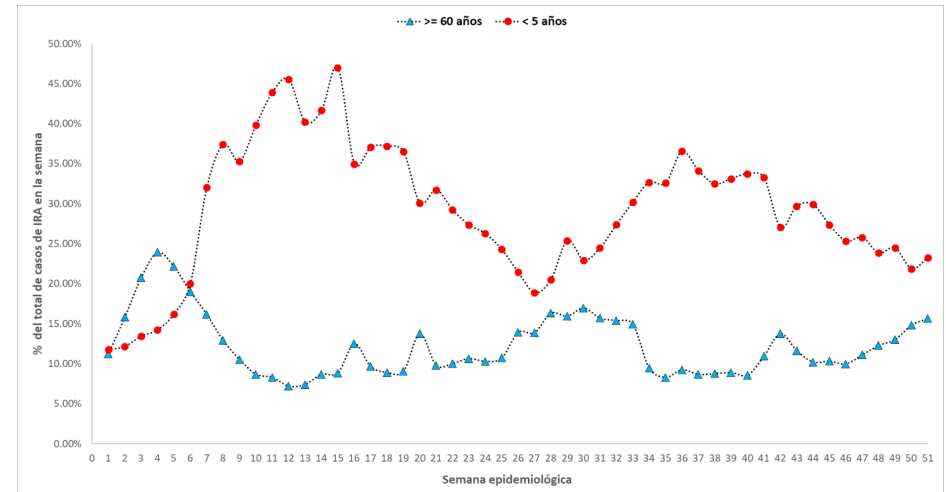
Figura 1. Porcentaje de casos de IRA del total de consultas externas y urgencias en el Valle del Cauca por semana epidemiológica.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Del total de casos de IRA para SE 51, 23,3% son menores de 5 años (n=715), y el 15,6% (n=481) son personas de 60 años o más. En la figura 2, se muestra el porcentaje de IRA en menores de 5 años y personas de 60 años o más en el Valle para el año 2022.

Figura 2. Porcentaje de casos de IRA en menores de 5 años y personas de 60 años o más del total de casos de IRA notificados por semana.

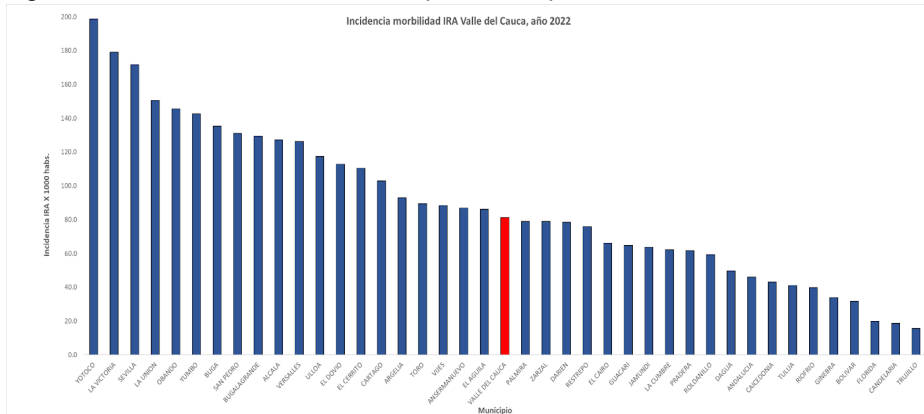


Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

La figura 3 muestra el comportamiento de la incidencia del número de casos de morbilidad por IRA en el transcurso del año 2022. El número de casos de IRA se calculó de acuerdo con el reporte del total de casos en los servicios de urgencias y consulta externa para esta infección (J00 - J22). Yotoco es el municipio con la mayor incidencia por IRA (199 casos por cada 1.000 hrs.), seguido de La Victoria (179 por cada 1.000 hrs.), Sevilla (172 por cada 1.000 hrs.) y la Unión (151 por cada 1.000 hrs.)



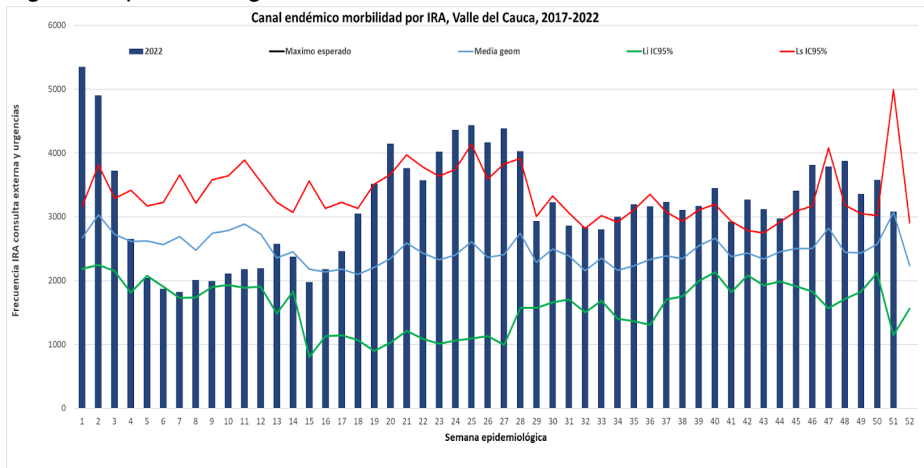
Figura 3. Incidencia morbilidad IRA por municipio, Valle del Cauca, año 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Teniendo en cuenta el comportamiento de esta semana en el Valle del Cauca, el número de casos para esta semana se encuentra por debajo del límite superior de casos esperados (Figura 4). De acuerdo con este canal endémico y el comportamiento de anteriores semanas, el Valle tiene un alto riesgo de aumento de casos de IRA para el mes de enero del año 2023.

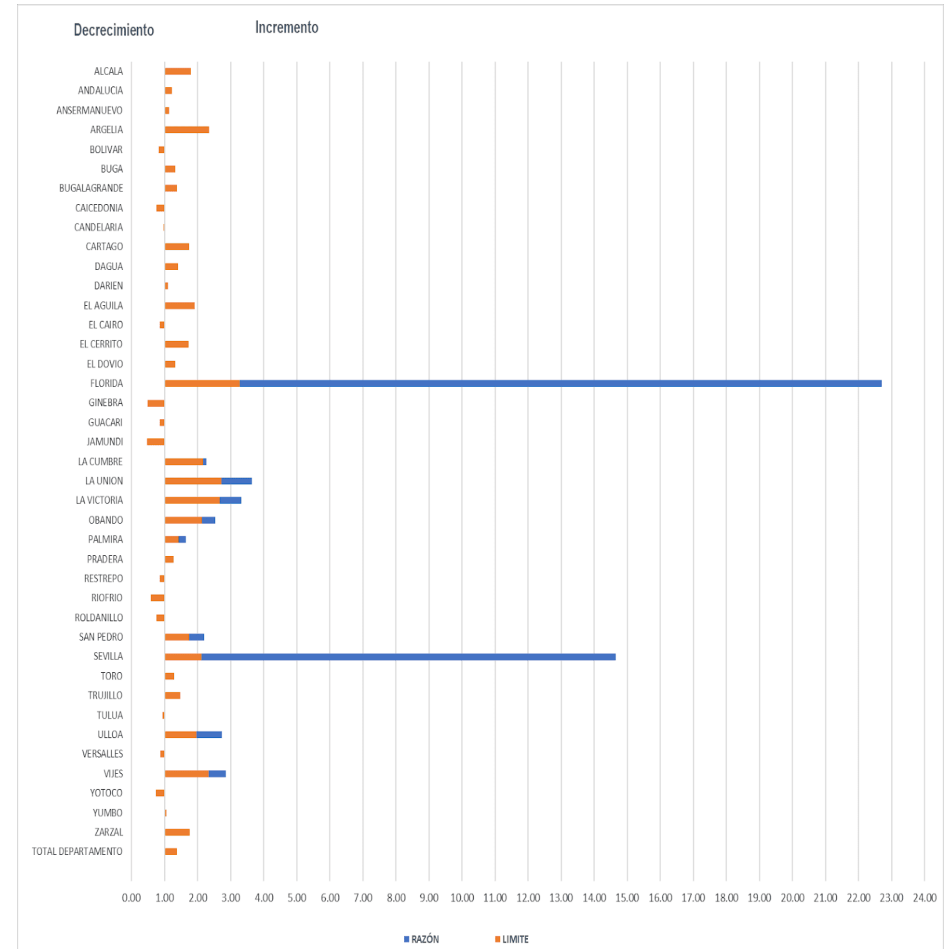
Figura 4. Canal endémico de las IRA atendidas en consulta externa y urgencias población general. Valle del Cauca, 2017 - 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

En la figura 5 se puede observar los municipios con incremento de casos a semana epidemiológica 51. Los municipios en incremento son: Florida, La Cumbre, La Unión, La Victoria, Obando, Palmira, San Pedro, Sevilla, Ulloa y Vijes.

Figura 5. Municipios en incremento o decremento por morbilidad de IRA en los servicios de urgencias y consulta externa Valle.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022. Metodología MMWR.

## 6. INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD

### > Infecciones asociadas a dispositivos IAD

Con corte a la semana 51 se han notificado 182 infecciones, de las cuales, dos ocurrieron en la semana actual.

El servicio con mayor porcentaje de casos reportados fue la UCI de adultos con un 95,1% (n=173). Las infecciones notificadas con mayor frecuencia fueron las neumonías asociadas al ventilador (NAV) con un 39,6% (n=72) seguidas por las infecciones de torrente sanguíneo asociada a catéter (ITS-AC) 34,6% (n=63) y por último las infecciones sintomáticas del tracto urinario (ISTU-AC) 25,8% (n=47).

Tabla 1. IAD distribuidas por servicios Valle del Cauca semana 1-51 de 2022

UCI <sub>1</sub> /IAD	NAV <sub>2</sub>		ISTU_AC <sub>3</sub>		ITS_AC <sub>4</sub>		Total IADs
	n	%	n	%	n	%	N
Adulto	71	39.0%	46	25.3%	56	30.8%	173
Pediátrica	0	0.0%	1	0.5%	0	0.0%	1
Neonatal	1	0.5%	0	0.0%	7	3.8%	8
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>39.6%</b>	<b>47</b>	<b>25.8%</b>	<b>63</b>	<b>34.6%</b>	<b>182</b>

<sup>1</sup>Unidad de cuidados intensivos; <sup>2</sup>Neumonías asociadas a la ventilación, <sup>3</sup>Infecciones sintomáticas del tracto urinario asociadas a catéter; y <sup>4</sup>Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter.  
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### > Endometritis puerperal

Hasta la semana epidemiológica 51, se notificaron 6 casos de endometritis de las cuales 1 es producto de partos por cesárea y 5 vaginales, reportados por Ansermanuevo (n=1), Buga (n=2), Toro

(n=1), Tuluá (n=1) y Palmira (n=1). En esta semana, no se notificaron casos.

### > Brotes de Infecciones asociadas a la atención en Salud (IAAS)

Con corte a la semana epidemiológica 51, se notificó la sospecha de un brote intrahospitalario en el municipio de Tuluá por un posible *Enterococcus faecalis* resistente a vancomicina y linezolid. Dicho brote cuenta con 2 casos sospechosos; Se notificó un brote por *C.difficile* en el municipio de Buga perteneciente a la Semana 46.

### > Infecciones de Sitio Quirúrgico

Con corte a la semana 51 se han notificado 76 infecciones asociadas a procedimiento médico quirúrgico, ningún caso en la presente semana. El 55,3% ocurrió en Palmira y 23,7% en Tuluá. El 62% de las ISO notificadas son de tipo superficial. El procedimiento con mayor frecuencia de ISO, es la herniorrafia 49% (n=35).

Tabla 2. Infecciones asociadas a procedimientos quirúrgicos por tipo de procedimiento e infección, semana 1- 51 de 2022.

Procedimiento	Superficial	%	Profunda	%	Órgano-espacio	%	Total	%
Cesárea	22	31%	2	3%	0	0%	24	33%
Herniorrafia	20	28%	13	18%	2	3%	35	49%
Revascularización miocárdica	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%
Colecistectomía	1	1%	3	4%	8	11%	12	17%
<b>Total</b>	<b>43</b>	<b>60%</b>	<b>18</b>	<b>25%</b>	<b>11</b>	<b>15%</b>	<b>72</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

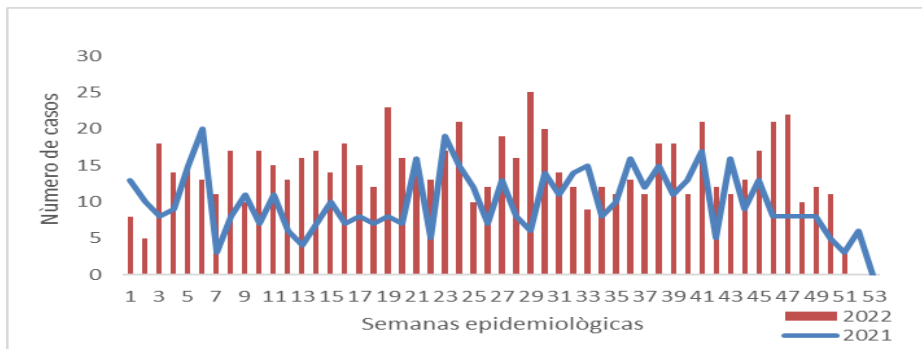
## 7. MICOBACTERIAS

### ➤ Tuberculosis todas las formas (TBTF)

En la semana 51 se notificaron 10 casos, acumulado a esta semana se registraron 29 casos descartados con ajuste 6 y 12 casos con ajuste D para un total de 738 casos activos, de estos el 85,2 % fueron confirmados por laboratorio, el 14 % por clínica y el 0,8 % fueron confirmados por nexo epidemiológico. Del total de casos el 86,7% fue tuberculosis pulmonar y 13,3 %, extrapulmonar. Teniendo en cuenta la población especial el 16,5 % corresponde a población privada de la libertad, el 2,4 % habitante de calle, el 0,5% pertenece a población indígena el 1,1 % corresponde a personal de la salud y el 3,1 % a población migrante.

Durante el mismo período de 2021 hubo 519 casos, es decir un aumento del 29,7 % en la notificación.

Figura 1. Comportamiento en la notificación de tuberculosis sensible en residentes de Valle del Cauca, semanas 51, 2021-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Teniendo en cuenta los cursos de vida de este evento los casos se clasifican así:

Tabla 1 Distribución de casos de TB sensible por cursos de vida

Edad por cursos de vida	Número de casos	Porcentaje
Primera infancia: 7 días a 5 años, 11 meses y 29 días	7	0,9
Infancia. 6 a 11 años, 11 meses y 29 días	6	0,8
Adolescencia 12 a 17 años	13	1,8
Juventud 18 a 28 años	154	20,7
Adulthood 29 a 59 años	369	50,3
Vejez más de 60 años	185	25,5
<b>Total</b>	<b>738</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

### Mortalidad por TB

Se han notificado 47 muertes a semana epidemiológica 51 de 2022.

Tabla 2 Distribución de casos de mortalidad por TB sensible

Municipio	Decesos	Tipo de confirmación
Alcalá	1	Clínica
Ansermanuevo	1	Laboratorio
Buga	1	Laboratorio
Pradera	1	Laboratorio
Dagua	2	Laboratorio
Florida	2	Laboratorio
Jamundí	4	Laboratorio
Cartago	8	Clínica y laboratorio
Candelaria	1	Clínica
Caicedonia	4	Clínica y laboratorio
La Unión	1	Laboratorio
Palmira	11	Laboratorio
Tuluá	8	Laboratorio
Trujillo	1	Laboratorio
Yumbo	1	Laboratorio
<b>Total</b>	<b>47</b>	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

### ➤ Tuberculosis farmacorresistente (TB FR)

A SE 51 se han notificado 15 casos de TB FR, De estos casos dos son descartados con ajuste D y uno con ajuste 6 porque no son TBFR, el caso notificado del municipio de Yumbo ya terminó tratamiento desde el año 2021, es decir en realidad solo se

tienen 12 casos de TBFR notificado los cuales se relaciona a continuación:

Tabla 3. frecuencia de casos de TB FR por municipio de residencia año 2022

Municipio	Número de casos
Tuluá	2
El Cerrito	1
Jamundí	5
Dagua	1
Roldanillo	1
Palmira	1
Zarzal	1
Total	12

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

De los casos notificados no hay ninguno de población migrante.

Durante el mismo periodo de 2021 hubo 16 casos, es decir el evento tuvo una disminución del 25%.

Figura 2. Comportamiento en la notificación de la tuberculosis fármaco resistente de residentes en Valle del Cauca, semanas 51, 2021 - 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, 2021 - 2022

### ➤ Coinfección y mortalidad TB-VIH

A SE 51 se han notificado 99 casos de TB sensible coinfección VIH y dos de TBFR, para un total de 101, de estos 7 tienen ajuste 6 por lo cual tenemos 93 casos de activos, el 67,7% corresponde a TB pulmonar y el 32,3% corresponde a TB extrapulmonar.

A esta semana se han notificado 19 casos de mortalidad de TB coinfección VIH.

### ➤ Lepra

En la SE 51 de 2022 se notificó cero casos de Lepra, se tienen dos casos descartados con ajuste D para un acumulado de 19 casos activos. Durante el mismo período de 2021 hubo 20 casos es decir no hubo variación en la notificación con respecto al año inmediatamente anterior.

Figura 3. Comportamiento en la notificación de la lepra en residentes de Valle del Cauca, semanas 1-51, 2021.-2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 - 2022

Tabla 1. Distribución de la lepra por municipios de residencia en Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-51

Municipio Residencia	Casos	%
Bolívar	1	5,3
Caicedonia	1	5,3

Municipio Residencia	Casos	%
Bugalagrande	1	5,3
El Cerrito	3	15,7
La Cumbre	1	5,3
La Unión	1	5,3
Cartago	2	10,5
Buga	1	5,3
Jamundí	4	21
Florida	1	5,3
Obando	1	5,3
Tuluá	2	10,5
<b>Valle del Cauca</b>	<b>19</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

## 8. ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

### ➤ Sífilis gestacional

Hasta la semana 51 se notificaron 365 casos de sífilis en mujeres residentes en 33 municipios del Valle del Cauca.

Tabla 1. Notificación de sífilis gestacional por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

Municipio de Residencia	No. Casos por municipio de residencia	Nacidos vivos + mortinatos	Razón de prevalencia*	%
ALCALÁ	3	158	19,0	0,8
ANDALUCÍA	1	185	5,4	0,3
ANSERMANUEVO	9	181	49,7	2,5
ARGELIA	1	57	17,5	0,3
BOLÍVAR	1	135	7,4	0,3
BUGA	23	1083	21,2	6,3
BUGALAGRANDE	5	218	22,9	1,4
CAICEDONIA	6	255	23,5	1,6
CANDELARIA	20	1084	18,5	5,5
CARTAGO	27	1154	23,4	7,4
DAGUA	16	449	35,6	4,4
DARIÉN	6	146	41,1	1,6
EL CERRITO	4	470	8,5	1,1
EL DOVIO	1	159	6,3	0,3
FLORIDA	17	582	29,2	4,7
GINEBRA	8	177	45,2	2,2
GUACARÍ	3	298	10,1	0,8
JAMUNDÍ	49	1820	26,9	13,4
LA UNIÓN	4	290	13,8	1,1
LA VICTORIA	4	92	43,5	1,1
OBANDO	1	86	11,6	0,3
PALMIRA	58	2845	20,4	15,9
PRADERA	5	461	10,8	1,4
RIOFRÍO	1	150	6,7	0,3
ROLDANILLO	2	309	6,5	0,5
SAN PEDRO	3	174	17,2	0,8
SEVILLA	8	356	22,5	2,2
TORO	2	121	16,5	0,5
TRUJILLO	4	191	20,9	1,1
TULUÁ	26	1843	14,1	7,1
VIJES	2	107	18,7	0,5
YUMBO	38	1077	35,3	10,4
ZARZAL	7	338	20,7	1,9
<b>Valle del Cauca</b>	<b>365</b>	<b>17636</b>	<b>20,7</b>	<b>100</b>

\*Casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos. \*Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial).  
Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La razón de prevalencia de sífilis gestacional estimada fue de 20,7 casos por cada 1.000 nacidos vivos + mortinatos.

Por ciclo vital el 66,0% de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 26,0% y en un 7,9% en la adolescencia

Tabla 2. Notificación de sífilis gestacional por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

Ciclo vital	Casos	%
Juventud (18 - 28 años)	241	66,0
Adultez (29 - 59)	95	26,0
Adolescencia (12-17 años)	29	7,9
<b>Total Valle</b>	<b>365</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta esta semana, el 23,0% de los casos corresponde a los asegurados a Emssanar, seguido de la población no asegurada en un 20,0%. Los casos restantes pertenecen a otras EAPB en un 57,0%.

Tabla 3. Notificación de casos de sífilis gestacional por Empresa Administradora de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

EAPB	No. Casos	%
AIC	1	0,3
ASMET SALUD	34	9,3
CAJACOPI ATLÁNTICO	1	0,3
COMFENALCO	10	2,7
COMPENSAR	7	1,9
CONVIDA EPS	1	0,3
COOSALUD EPS	42	11,5
EMSSANAR	84	23,0
FAMISANAR	3	0,8
NO ASEGURADO	73	20,0
NUEVA EPS	70	19,2
SALUD TOTAL	8	2,2
SANITAS EPS	7	1,9
SOS	20	5,5
SURA EPS	4	1,1
<b>Total general</b>	<b>365</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Del 20,0% (n=73) de los casos que están no asegurados el 16,2% (n=59) corresponde a mujeres migrantes venezolanas residentes en

los municipios de Alcalá, Bolívar, Buga, Caicedonia, Dagua, Cartago, Florida, Ginebra, Darién, La Unión, Sevilla, Palmira, Yumbo, Jamundí, San Pedro y Tuluá. El 3,8% (n=14) restante es población con nacionalidad colombiana residentes en los diferentes municipios del departamento del Valle del Cauca.

### ➤ Sífilis congénita

Hasta la semana 51 se notificaron 42 casos de sífilis congénita, residentes de 16 municipios del Valle del Cauca, con una incidencia de 2,4 casos por cada 1.000 nacidos vivos más mortinatos.

Tabla 4. Notificación e incidencia de casos de sífilis congénita por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

Municipio	No. Casos	Nacidos vivos + mortinatos <sup>1</sup>	Incidencia <sup>2</sup>	%
BUGA	3	1083	2,8	7,1
BUGALAGRANDE	2	218	9,2	4,8
CANDELARIA	4	1084	3,7	9,5
CARTAGO	2	1154	1,7	4,8
DAGUA	3	449	6,7	7,1
DARIÉN	1	146	6,8	2,4
EL CERRITO	1	470	2,1	2,4
FLORIDA	2	582	3,4	4,8
GINEBRA	1	177	5,6	2,4
GUACARÍ	1	298	3,4	2,4
JAMUNDÍ	4	1820	2,2	9,5
PALMIRA	8	2845	2,8	19,0
PRADERA	1	461	2,2	2,4
TULUÁ	5	1843	2,7	11,9
YUMBO	1	1077	0,9	2,4
ZARZAL	3	338	8,9	7,1
<b>Valle del Cauca</b>	<b>42</b>	<b>17636</b>	<b>2,4</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Hasta esta semana el 83,3% de los recién nacidos con sífilis congénita se concentran en las EAPBs como Asmet Salud, Comfenalco, Convida EPS, Coosalud, Emssanar, Nueva Eps, Sanitas, SOS y Sura, el 16,7% restante es población no asegurada. De los 16,7% (n=7) de los casos no asegurados solo 6 fueron hijos de mujer migrante que residen en

los municipios de Candelaria, Tuluá, Zarzal, Palmira, Cartago y Florida.

Tabla 5. Notificación de casos de sífilis congénita por Empresa Administradora de Planes de Beneficio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

EAPB	No. Casos	%
ASMET SALUD	4	9,5
COMFENALCO	1	2,4
CONVIDA EPS	1	2,4
COOSALUD EPS	6	14,3
EMSSANAR	11	26,2
NO ASEGURADO	7	16,7
NUEVA EPS	9	21,4
SANITAS	1	2,4
SOS	1	2,4
SURA EPS	1	2,4
<b>Total general</b>	<b>42</b>	<b>100</b>

### ➤ VIH/SIDA y muerte por SIDA

Hasta la semana 51 se notificaron 782 casos de VIH procedentes de diferentes municipios del Valle del Cauca; un 93,0% de ellos fue notificado en estadio VIH, 4,8% en estadio SIDA y mortalidad en 2,2%. A continuación, se relacionan los casos por municipio de procedencia.

Tabla 6. Comportamiento de la notificación de casos de VIH/SIDA por municipio de procedencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

Municipio	No. Casos	%	Incidencia*
ALCALÁ	2	0,2	13,8
ANDALUCÍA	4	0,5	17,5
ANSERMANUEVO	8	1,0	45,6
ARGELIA	1	0,1	19,1
BOLÍVAR	2	0,2	12,6
BUGA	72	8,9	55,1
BUGALAGRANDE	8	1,0	32,3

Municipio	No. Casos	%	Incidencia*
CAICEDONIA	17	2,1	58,9
CANDELARIA	34	4,2	35,6
CARTAGO	66	8,1	47,5
DAGUA	22	2,7	44,3
DARIÉN	10	1,2	54,1
EL AGUILA	1	0,1	11,5
EL CAIRO	2	0,2	30,4
EL CERRITO	14	1,7	24,2
FLORIDA	20	2,5	34,1
GINEBRA	5	0,6	21,4
GUACARÍ	10	1,2	29,4
JAMUNDÍ	66	8,1	39,0
LA CUMBRE	1	0,1	6,0
LA UNIÓN	15	1,8	42,9
LA VICTORIA	1	0,1	8,3
OBANDO	2	0,2	16,4
PALMIRA	175	21,6	48,8
PRADERA	24	3,0	49,2
RESTREPO	6	0,7	38,7
RIOFRÍO	7	0,9	44,7
ROLDANILLO	3	0,4	8,1
SAN PEDRO	5	0,6	28,7
SEVILLA	15	1,8	36,0
TORO	3	0,4	20,6
TRUJILLO	5	0,6	26,0
TULUÁ	116	14,3	52,3
ULLOA	1	0,1	18,4
VERSALLES	1	0,1	14,2
VIJES	4	0,5	30,7
YOTOCO	4	0,5	24,4
YUMBO	49	6,0	44,0
ZARZAL	11	1,4	25,6
<b>Total Valle</b>	<b>812</b>	<b>100</b>	<b>40,8</b>

\*Casos por cada 100.000 habitantes. \* Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial) Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por ciclo vital, el 57,5% de los casos se concentran en la adultez seguido de la juventud con un 33,1%.

Tabla 7. Notificación de VIH/Sida por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

Ciclo Vital	No. Casos	%
Primera infancia (0-5 años)	1	0,1
Infancia (6-11 años )	1	0,1
Adolescencia (12 - 17 años)	14	1,7
Juventud (18 - 28 años)	269	33,1
Adulthood (29 - 59 años)	467	57,5
Vejez (60 años y más)	60	7,4
<b>Total Valle</b>	<b>812</b>	<b>100</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

### VIH/SIDA en situaciones especiales

- Gestantes**

Hasta esta semana se notificaron 9 (1,1%) gestantes con carga viral detectable para el virus del VIH procedente en los municipios de Candelaria, Yumbo, Cartago, Dagua y Palmira. El resto de gestantes notificadas correspondientes a 5 casos (0,6%) no cumplen con la definición operativa, dado que están notificadas con prueba Elisa, prueba Rápida o carga viral sin resultados.

En cuanto al indicador de Razón de prevalencia de VIH/sida en mujeres gestantes se encontró lo siguiente:

**INDICADOR:** Razón de prevalencia de VIH/sida en mujeres gestantes

**Numerador:** número de casos de VIH/sida en mujeres embarazadas por unidad de tiempo y lugar notificados al SIVIGILA.

9 casos de VIH/sida en gestantes

**Denominador:** número total de nacidos vivos por unidad de tiempo y lugar por 1000.16350 Nacidos Vivos (NV)

**Resultado:** 0,6

**Interpretación:** Por cada 1.000 NV en el período 13 se presentaron 0,6 casos de VIH/sida en gestantes.

- Coinfección TB/VIH**

Hasta esta semana se notificaron 2 casos de mortalidad por infección TB/VIH, que cumple con la definición de caso para análisis según los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.

### ➤ Hepatitis virales

En la semana epidemiológica 51, se notificaron 2 casos; acumulado se lleva un total de 80 casos notificados de Hepatitis virales procedentes del Valle del Cauca; de ellos, un 46,3% de HBsAg positivo a clasificar, 7,5 % Hepatitis b aguda, 12,5 %, Hepatitis b crónica y el 33,8% restante fue Hepatitis c.

Tabla 8. Notificación de casos de hepatitis B, aguda, crónica y Hepatitis C por variables sociodemográficas, en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022.

Área de ocurrencia del caso	Casos	Hepatitis B a clasificar	Hepatitis B Aguda	Hepatitis B Crónica	Hepatitis C	%
Cabecera Municipal	57	27	2	7	21	71,3
Centro Poblado	17	8	2	3	4	21,3
Rural disperso	6	2	2	0	2	7,5
<b>Etnia</b>						
Negro, Mulato	1	1	0	0	0	1,3
Otro	79	36	6	10	27	98,8
<b>Regimen de Afiliacion</b>						
Contributivo	41	15	3	6	17	51,3
Excepción	2	1	1	0	0	2,5
Subsidiado	37	21	2	4	10	46,3
<b>Edad por Cursos de vida</b>						
Adolescencia	1	0	0	1	0	1,3



Juventud	20	10	2	3	5	25,0
Adulthood	41	22	3	5	11	51,3
Vejez	18	5	1	1	11	22,5
<b>Sexo</b>						
Femenino	31	18	1	5	7	38,8
Masculino	49	19	5	5	20	61,3
<b>Grupo Poblacional al que pertenece el paciente</b>						
Coinfección-VIH	10	2	1	0	7	12,5
Gestantes	10	8	0	2	0	12,5
Carcelarios	1	1	0	0	0	1,3
<b>Modo de Transmisión</b>						
Horizontal	12	9	0	0	3	15,0
Parenteral	11	2	0	1	8	13,8
Percutanea	57	26	6	9	16	71,3
<b>Total</b>	<b>80</b>					<b>100</b>

\*Casos por cada 100.000 habitantes.

\* Sin Buenaventura y Cali (Distrito especial).

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Los municipios con la más alta incidencia son Palmira, Tuluá, Buga y Cartago; para el Valle del Cauca se estima una incidencia de 4,0 casos por cada 100.000 habitantes.

## 9. ENFERMEDADES CRÓNICAS

### ➤ Cáncer Infantil

A la semana epidemiológica 51 se han notificado al SIVIGILA tres menores con diagnóstico probable de cáncer infantil y 52 confirmados. Seis casos fueron reportados como recaídas, dos como segundas neoplasias y un caso no se encontraba asegurado al momento de la notificación, residente en Jamundí.

Los tipos de cáncer más frecuentes fueron leucemia linfocítica aguda, tumores del sistema nervioso central y linfomas y neoplasias reticuloendoteliales, principalmente en la adolescencia e infancia (figura 1).

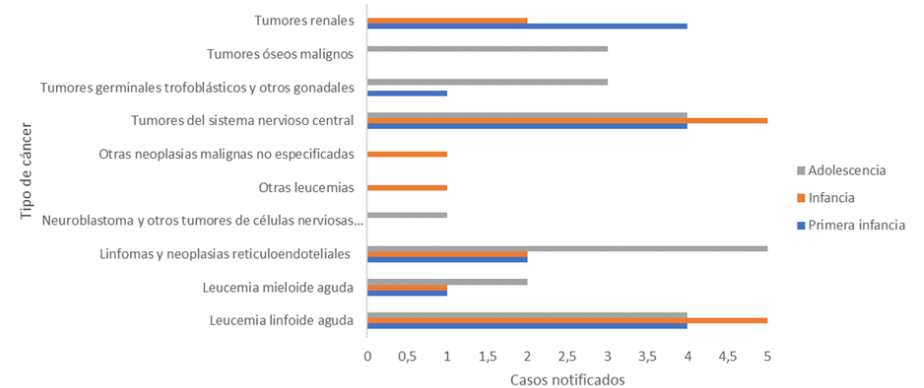


Figura 1. Frecuencia de tumores por curso de vida. Valle del Cauca, 2022  
Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 18,2% reside en Jamundí y el 12,7% en Palmira (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución geográfica de los casos probables y confirmados de cáncer infantil por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022

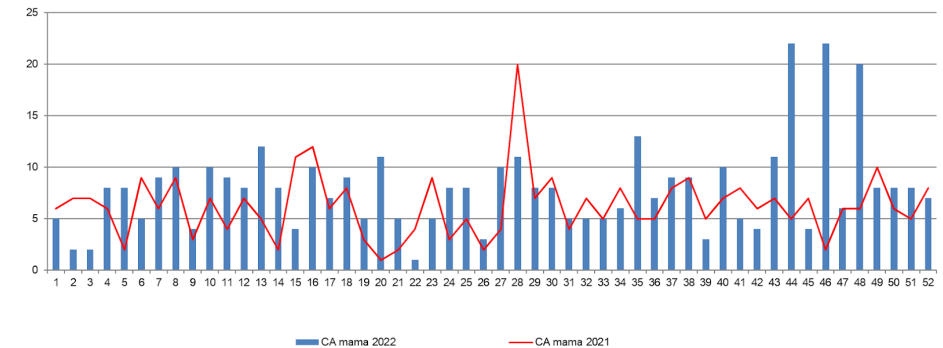
Municipio de residencia	n	%
JAMUNDÍ	10	18,2
PALMIRA	7	12,7
TULUÁ	6	10,9
YUMBO	3	5,5
SEVILLA	3	5,5
EL CERRITO	3	5,5
FLORIDA	3	5,5
BUGA	3	5,5
PRADERA	3	5,5
CARTAGO	2	3,6
DAGUA	2	3,6
SAN PEDRO	1	1,8
LA UNIÓN	1	1,8
ARGELIA	1	1,8
BOLÍVAR	1	1,8
GUACARÍ	1	1,8
DARIÉN	1	1,8
ROLDANILLO	1	1,8
BUGALAGRANDE	1	1,8
ALCALÁ	1	1,8
ANDALUCÍA	1	1,8

Fuente: SiviGila, Valle del Cauca, 2022

### > Cáncer de mama

Hasta la semana epidemiológica 51 se han notificado al SiviGila 410 casos confirmados de cáncer de mama. El promedio de notificación semanal fue de 3,7%, la media de edad fue de 61 años; ubicado en el ciclo vital de vejez y el 100% de la población se encuentra asegurada al momento de la notificación.

Figura 2. Comportamiento en la notificación de cáncer de mama, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-51, 2022



Fuente: SIVI GILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 21,0% reside en Palmira y el 77% están en tratamiento (Tabla 1).

Tabla 2. Distribución geográfica y porcentaje de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de mama por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
PALMIRA	86	21,0
BUGA	45	11,0
JAMUNDÍ	43	10,5
CARTAGO	41	10,0
TULUÁ	36	8,8
CANDELARIA	24	5,9
YUMBO	16	3,9
EL CERRITO	13	3,2
ZARZAL	12	2,9
BUGALAGRANDE	10	2,4
FLORIDA	10	2,4
PRADERA	8	2,0

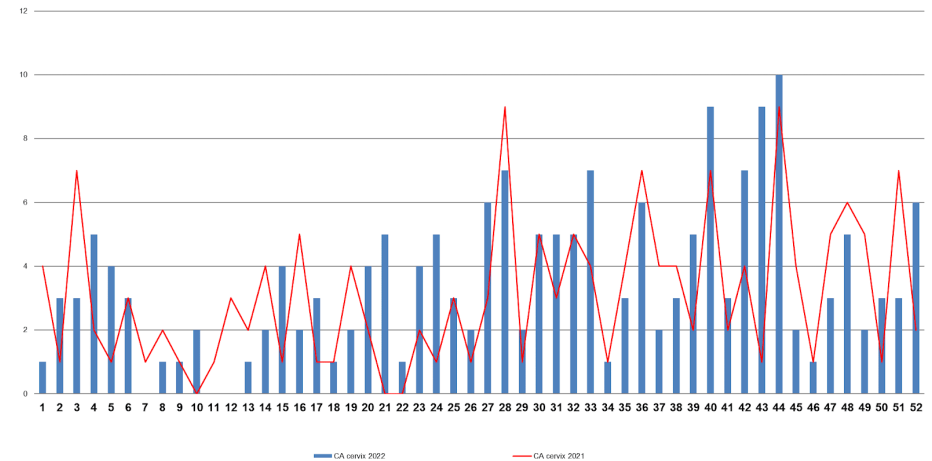
Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
ANSERMANUEVO	5	1,2
CAICEDONIA	5	1,2
DAGUA	5	1,2
GUACARÍ	5	1,2
SEVILLA	5	1,2
GINEBRA	4	1,0
LA UNIÓN	4	1,0
ROLDANILLO	4	1,0
BOLÍVAR	3	0,7
DARIÉN	3	0,7
LA CUMBRE	3	0,7
RIOFRÍO	3	0,7
TORO	3	0,7
TRUJILLO	3	0,7
ALCALÁ	2	0,5
ANDALUCÍA	2	0,5
LA VICTORIA	2	0,5
VIJES	2	0,5
EL AGUILA	1	0,2
OBANDO	1	0,2
VERSALLES	1	0,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

### ➤ Cáncer de cérvix

A la semana epidemiológica 51 se han notificado al SIVIGILA 182 casos confirmados de cáncer de cuello uterino. El promedio de notificación semanal fue de 4,9%, la media de edad fue de 44 años; ubicado en el ciclo vital de adultez y 2 casos no se encontraban asegurados al momento de la notificación.

Figura 3. Comportamiento en la notificación de cáncer de cuello uterino, Valle del Cauca por año y semana epidemiológica 1-51, 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021 y 2022

Respecto a la distribución geográfica por municipio de residencia, el 23,1% reside en Palmira y de estos el 80% están en tratamiento (Tabla 1).

Tabla 3. Distribución geográfica y porcentaje de tratamiento de los casos confirmados de cáncer de cuello uterino por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022.

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
PALMIRA	41	24,6
CARTAGO	25	15,0
BUGA	13	7,8
JAMUNDÍ	13	7,8
TULUÁ	12	7,2
PALMIRA	42	23,1
CARTAGO	29	15,9
BUGA	14	7,7
JAMUNDÍ	14	7,7
TULUÁ	14	7,7
YUMBO	11	6,0

**Semana epidemiológica 51**  
(18 - 24 de diciembre de 2022)

Municipio de residencia	Número de casos	% de casos en tratamiento
ANSERMANUEVO	8	4,4
EL CERRITO	6	3,3
CANDELARIA	4	2,2
DAGUA	4	2,2
FLORIDA	4	2,2
TORO	4	2,2
BUGALAGRANDE	3	1,6
GUACARÍ	3	1,6
LA UNIÓN	3	1,6
ZARZAL	3	1,6
ANDALUCÍA	2	1,1
CAICEDONIA	2	1,1
DARIÉN	2	1,1
SEVILLA	2	1,1
ALCALÁ	1	0,5
BOLÍVAR	1	0,5
GINEBRA	1	0,5

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ **Lesiones por pólvora pirotécnica**

En la semana 51, se reportaron 4 casos para el Valle del Cauca, hasta esta semana se acumulan 40 lesionados por pólvora, en un 100% por artefactos pirotécnicos, de los cuales el 43,47% (20) ocurre en menores de 18 años, el 90% (36) se encontraban afiliados al sistema de seguridad social y de acuerdo con la actividad al momento de la lesión el 77% (27) ocurrió durante la manipulación.

Tabla 4. Notificación de Lesiones por pólvora pirotécnica por ciclo vital en el Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022.

Municipios	Primera Infancia	Infancia	Adolescencia	Juventud	Adultez	Vejez	Total
Andalucía	0	0	0	0	0	1	1
Bolívar	0	0	0	0	1	0	1
Bugalagrande	0	0	1	0	1	0	2
Cartago	0	0	1	2	0	0	3
Dagua	0	0	0	1	0	0	1
Ginebra	0	0	0	1	0	0	1
Jamundí	1	2	0	0	1	0	4
La Cumbre	0	1	0	2	0	0	3
Palmira	0	0	1	1	3	0	5
Restrepo	0	0	0	0	0	1	1
Roldanillo	0	1	1	1	0	0	3
San Pedro	0	0	1	0	1	0	2
Yumbo	0	0	2	0	0	0	2
Pradera	0	1	0	0	0	0	1
La Unión	0	0	0	1	0	0	1
Tuluá	0	0	2	2	1	0	5
Ansermanuevo	1	0	0	0	1	0	2
Darién	0	0	0	1	0	0	1
Florida	0	0	0	0	1	0	1
Valle	2	5	9	12	10	2	40

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ **Enfermedades huérfanas**

Hasta la semana 51 de 2022 se han notificado al Sivigila 546 casos que corresponden a 536 personas residentes en el Valle del Cauca con una enfermedad huérfana confirmada, de los cuales, 7 individuos cuentan con más de una patología por esta causa. El promedio de notificación semanal es de 10,7 casos y la mayor proporción de personas notificadas son adultas (mediana de 30 años) del sexo femenino con el 59,6% respectivamente. Dos casos no se encontraban asegurados al momento del reporte, uno Palmira y uno en Tuluá. La mayor proporción de los casos residen en Palmira, Jamundí, Tuluá, Cartago y Yumbo (tabla 5).

Tabla 5. Distribución geográfica de los casos confirmados de enfermedades huérfanas por municipio de residencia, Valle del Cauca, 2022.

Municipio de residencia	n	%	Municipio de residencia	n	%
PALMIRA	113	20,6	ROLDANILLO	5	0,9
JAMUNDI	88	16,4	CAICEDONIA	3	0,6
TULUA	58	10,5	BOLIVAR	3	0,6
CARTAGO	45	8,6	DAGUA	3	0,6
YUMBO	42	7,7	RIOFRIO	3	0,6
BUGA	37	6,7	ARGELIA	3	0,6
CANDELARIA	27	5,0	RESTREPO	3	0,6
EL CERRITO	13	2,4	OBANDO	2	0,4
PRADERA	12	2,2	ANSERMANUEVO	2	0,4
ZARZAL	11	2,1	YOTOCO	2	0,4
GUACARI	11	1,9	SAN PEDRO	2	0,4
FLORIDA	10	1,5	VIJES	1	0,2
SEVILLA	8	1,5	TRUJILLO	1	0,2
LA UNION	8	1,5	GINEBRA	1	0,2
BUGALAGRANDE	7	1,3	EL CAIRO	1	0,2
ALCALA	6	1,1	VERSALLES	1	0,2
ANDALUCIA	5	0,9	LA VICTORIA	1	0,2
DARIEN	5	0,9	TORO	1	0,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Fueron notificadas 176 enfermedades huérfanas, de las cuales se presentaron en mayor proporción drepanocitosis, esclerosis sistémica cutánea limitada, displasia broncopulmonar y enfermedad de Von Willebrand (tabla 6).

Tabla 6. Proporción de notificación de enfermedades huérfanas, Valle del Cauca, 2022

Enfermedad huérfana	n	%	Enfermedad huérfana	n	%
Drepanocitosis	27	5,0	Otras alteraciones cromosómicas no especificadas	12	2,1
Esclerosis sistémica cutánea limitada	22	4,1	Microtia	10	1,9
Displasia broncopulmonar	22	3,9	Vasculitis	10	1,9

Enfermedad huérfana	n	%	Enfermedad huérfana	n	%
Enfermedad de Von Willebrand	19	3,4	Estenosis pulmonar valvular	9	1,7
Artritis juvenil idiopática de inicio sistémico	18	3,4	Distrofia muscular no especificada	8	1,5
Hepatitis crónica autoinmune	18	2,8	Neurofibromatosis	8	1,5
Síndrome de Guillain-Barre	16	2,8	Cirrosis biliar primaria	7	1,3
Miastenia grave	16	2,8	Fibrosis pulmonar idiopática	7	1,3
Reumatismo psoriásico	14	2,6	Distonia no especificada	7	1,3
Esclerosis Múltiple	12	2,2	Enfermedad de Devic	7	1,3

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

**10. VIGILANCIA NUTRICIONAL**

**> Bajo Peso al Nacer a Término**

Hasta la semana 51 en el Departamento del Valle se han notificado 469 casos hasta el momento, equivalente a un porcentaje de 2,8 nacidos vivos con BPNT.

De los 469 casos notificados residentes del Valle del Cauca; 37 de las 40 entidades territoriales presentaron casos lo que es equivalente al 92,5%; de los cuales 17 de estas superaron el promedio Departamental, 6 casos fueron notificados en la semana 51. (Tabla 1).

Tabla 1. Clasificación de BPNT por municipio de residencia de la madre en la semana epidemiológica 51 de 2022, Valle sin distritos

Municipio / Res	BPNT N°	NV	%
El Cairo	3	41	<b>7,32</b>
Roldanillo	15	304	<b>4,93</b>
El Águila	2	43	<b>4,65</b>
Vijes	4	100	<b>4,00</b>
La Unión	11	280	<b>3,93</b>
Cartago	42	1106	<b>3,80</b>
Jamundí	64	1686	<b>3,80</b>
Argelia	2	56	<b>3,57</b>
Tuluá	56	1671	<b>3,35</b>
Alcalá	5	150	<b>3,33</b>
Ulloa	1	31	<b>3,23</b>
Pradera	14	437	<b>3,20</b>
Guacarí	9	292	<b>3,08</b>
Yumbo	29	987	<b>2,94</b>
Palmira	78	2735	<b>2,85</b>
Ansermanuevo	5	177	<b>2,82</b>
Darién	4	142	<b>2,82</b>
Zarzal	9	323	<b>2,79</b>
Yotoco	4	146	<b>2,74</b>
Trujillo	5	183	<b>2,73</b>
Buga	26	1063	2,45
Caicedonia	6	250	2,40
San Pedro	4	169	2,37
Florida	13	550	2,36
Ginebra	4	172	2,33
El Cerrito	10	444	2,25
La Cumbre	2	90	2,22

Municipio / Res	BPNT N°	NV	%
El Dovio	3	156	1,92
Dagua	7	408	1,72
Sevilla	6	351	1,71
Candelaria	17	1026	1,66
Restrepo	2	143	1,40
Andalucía	2	173	1,16
La Victoria	1	88	1,14
Toro	1	115	0,87
Bolívar	1	132	0,76
Riofrío	1	136	0,74
Bugalagrande	1	201	0,50
Obando	0	83	0,00
Versalles	0	63	0,00
<b>Valle</b>	<b>469</b>	<b>16703</b>	<b>2,81</b>

Fuente: Sivigila Valle del Cauca 2022. \* Nacidos vivos Valle del Cauca sin Buenaventura 2022

El riesgo de morbilidad y mortalidad relacionada con bajo peso al nacer aumenta en los recién nacidos que tienen un peso menor de 2000 gramos, en el Departamento hasta la semana 51 se ha notificado 17 casos, siendo el 3,6% del total de casos notificados con BPNT, Solo las entidades territoriales de Cartago, El Cerrito, Florida, Jamundí, Palmira, Pradera y Tuluá notificaron casos con peso menor a 2000 gramos, reflejando un porcentaje mayor al del Departamento. (Tabla 2)

Tabla 2. Porcentaje BPNT menor de 2000 gramos por municipio de residencia de la madre. Semana epidemiológica 51 de 2022, Valle sin distritos

Municipio	Número de casos BPNT menor 2000 gr	Número casos BPNT	Porcentaje
Alcalá	0	5	N/A
Andalucía	0	2	N/A
Ansermanuevo	0	5	N/A
Argelia	0	2	N/A
Bolívar	0	1	N/A
Buga	0	26	N/A
Bugalagrande	0	1	N/A
Caicedonia	0	6	N/A
Candelaria	0	17	N/A
Cartago	1	42	<b>2,38</b>
Dagua	0	7	N/A
Darién	0	4	N/A
El Águila	0	2	N/A

Municipio	Número de casos BPNT menor 2000 gr	Número casos BPNT	Porcentaje
El Cairo	0	3	N/A
El Cerrito	1	10	<b>10,00</b>
El Dovio	0	3	<b>N/A</b>
Florida	1	13	<b>7,69</b>
Ginebra	0	4	N/A
Guacarí	0	9	N/A
Jamundí	6	64	<b>9,38</b>
La Cumbre	0	2	<b>N/A</b>
La Unión	0	11	<b>0,00</b>
La Victoria	0	1	<b>0,00</b>
Obando	0	0	<b>N/A</b>
Palmira	3	78	<b>3,85</b>
Pradera	2	14	<b>14,29</b>
Restrepo	0	2	<b>N/A</b>
Riofrío	0	1	N/A
Roldanillo	0	15	N/A
San Pedro	0	4	N/A
Sevilla	0	6	<b>0,00</b>
Toro	0	1	<b>N/A</b>
Trujillo	0	5	N/A
Tuluá	3	56	<b>5,36</b>
Ulloa	0	1	<b>N/A</b>
Versalles	0	0	N/A
Vijes	0	4	N/A
Yotoco	0	4	0,00
Yumbo	0	29	0,00
Zarzal	0	9	N/A
<b>Valle</b>	<b>17</b>	<b>469</b>	<b>3,62</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

En cuanto al comportamiento sociodemográfico se observó en relación con área de ocurrencia de los casos, que el 82,9% de los casos de Bajo Peso al Nacer se registró en las madres habitantes de las cabeceras municipales; el 53,5 % fue del régimen subsidiado; el 96,5% se notificó en niños de la etnia “otros”; en cuanto al sexo del recién nacido predomina el sexo femenino con un 56,0%, en cuanto a la edad de la madre el mayor número de casos se concentra en la edad de 20 a 24 años. (Table 3)

Tabla 3. Clasificación sociodemográfica de los casos de BPNT en Valle del Cauca hasta la semana epidemiológica 51 de 2022, Valle sin distritos

Variable	Categoría	Nº	%
Área de ocurrencia del caso	Cabecera municipal	389	<b>82,94</b>
	Centro poblado	33	<b>7,04</b>
	Rural disperso	47	<b>10,02</b>
Tipo de régimen en salud	Contributivo	180	<b>38,38</b>
	Indeterminado	0	<b>0,00</b>
	No Asegurado	31	<b>6,61</b>
	Régimen especial	7	<b>1,49</b>
	Subsidiado	<b>251</b>	<b>53,52</b>
Pertenencia étnica	Indígena	7	<b>1,49</b>
	Romano	0	<b>0,00</b>
	Negro, mulato afro colombiano	9	<b>1,92</b>
	Otro	<b>453</b>	<b>96,59</b>
Sexo	Femenino	<b>263</b>	<b>56,08</b>
	Masculino	<b>206</b>	<b>43,92</b>
Edad de la madre	< 15 años	<b>4</b>	<b>0,85</b>
	15-19 años	<b>103</b>	<b>21,96</b>
	20- 24 años	<b>148</b>	<b>31,56</b>
	25- 29 años	<b>122</b>	<b>26,01</b>
	30 - 34 años	<b>52</b>	<b>11,09</b>
	35 - 39 años	<b>35</b>	<b>7,46</b>
	40 - 44 años	<b>13</b>	<b>2,77</b>
45 y más	<b>0</b>	<b>0,00</b>	

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### Desnutrición aguda moderada y severa en menores de 5 años.

En la semana epidemiológica 51, se notificaron 6 casos de desnutrición aguda en menores de 5 años. Hasta la semana 51, se han notificado 464 casos en el Valle del Cauca sin Distritos. Los municipios de Andalucía, Buga, Caicedonia, Candelaria, Cartago, Dagua, El Águila, El Cerrito, El Dovio, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, La Cumbre, Palmira, San Pedro y Tuluá presentan un incremento significativo de casos mientras que Obando, Sevilla y Pradera continúan en un decremento estadísticamente significativo. A continuación se presenta el número de casos acumulado por municipio de residencia.

Tabla 4. Desnutrición aguda en menores de 5 años, por municipio de residencia hasta semana epidemiológica 51

Municipio	No de casos	%
Palmira	74	15,9
Florida	56	12,1
Jamundí	50	10,8
Tuluá	48	10,3
Candelaria	31	6,7
Yumbo	31	6,7
Cartago	22	4,7
Dagua	14	3,0
Guacarí	14	3,0
Pradera	14	3,0
El Dovio	12	2,6
Caicedonia	11	2,4
Buga	9	1,9
Bolívar	8	1,7
El Cerrito	8	1,7
El Águila	7	1,5
Ginebra	6	1,3
La Unión	6	1,3
Zarzal	5	1,1
Alcalá	4	0,9
Andalucía	4	0,9
Cali	4	0,9
La Cumbre	3	0,6
Roldanillo	3	0,6
Trujillo	3	0,6
Versalles	3	0,6
Darién	2	0,4
El Cairo	2	0,4
San Pedro	2	0,4
Toro	2	0,4
Vijes	2	0,4
Ansermanuevo	1	0,2
Bugalagrande	1	0,2
Sevilla	1	0,2
Ulloa	1	0,2
<b>Total</b>	<b>464</b>	<b>100,0</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

## 11. MORTALIDAD INFANTIL INTEGRADA

En la mortalidad infantil integrada se incluyen los fallecimientos relacionados con Infección Respiratoria Aguda, Enfermedad Diarreica Aguda y Desnutrición en los menores de 5 años. A continuación se relacionan los 17 casos que han sido confirmados por la Unidad de Análisis.

### Mortalidad por desnutrición

Tabla 1. Características de los casos de mortalidad por desnutrición

Semana	Municipio	EAPB	Edad	Sexo	Área	Seg Social	Etnia
3	El Águila	PNA	1 año	Femenino	Rural	N	Indígena
8	Florida	Coosalud	5 meses	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
17	Bolívar	PNA	1 año	Femenino	Rural	N	Indígena
22	El Águila	Coosalud	8 meses	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
23	Yumbo	Coosalud	2 meses	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
27	El Águila	Coosalud	10 meses	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
29	El Águila	Asmetsalud	1 año	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
35	Bugalagrand	Pijaos	4 meses	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda

Tabla 2. Características de los casos de mortalidad por IRA

Semana	Municipio	EAPB	Edad	Sexo	Área	Seg Social	Etnia
9	Jamundí	Coosalud	9 meses	Masculino	Urbano	Subsidiado	Afro
12	Roldanillo	Coosalud	2 años	Femenino	Urbana	Subsidiado	Otro
16	La Unión	Nueva EPS	1 mes	Femenino	Rural	Contributivo	Otro
17	Versalles	Emssanar	1 mes	Femenino	Rural	Subsidiado	Indígena
18	Tuluá	Emssanar	3 años	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
23	Tuluá	Sanitas	3 mes	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
24	Candelaria	Emssanar	1 año	Femenino	Urbana	Subsidiado	Otro

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### Mortalidad por Enfermedad Diarreica Aguda

Tabla 3. Características de los casos de mortalidad por EDA

Semana	Municipio	EAPB	Edad	Sexo	Área	Seg Social	Etnia
5	Palmira	Nueva Eps	8 meses	Masculino	Urbana	Subsidiado	Otro
30	Bolívar	AIC	1 año	Masculino	Rural	Subsidiado	Indígena

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.



**12. MATERNIDAD SEGURA**

➤ **Mortalidad materna (MM)**

En la semana 51 no se notificaron casos de mortalidad materna, acumulado hasta la semana 51, se registraron dos casos de muerte materna temprana (las que ocurren durante el embarazo, parto y hasta los 42 días de terminada la gestación), tres casos de mortalidad materna tardía (las que ocurren desde el día 43 y hasta un año de terminada la gestación) con residencia Pradera, Tuluá y Guacarí, tres coincidentes (las que incluyen lesiones de causa externa) con residencia Palmira (dos casos) y Dagua (un caso). (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de mortalidad materna, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1- 51, 2019-2022 (No incluye Distritos).

Año	2019	2020	2021	2022	% variación 2021-2022
Temprana	7	7	15	2	-86,7
Tardía	5	5	6	3	-50,0
Coincidente	0	0	4	3	-25,0

Fuente: SIVIGILA, secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

A corte de semana 51, de acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, se observa un decremento no significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo. (Ver tablero de mando). Hasta la semana 51, la razón de mortalidad materna para el Valle del Cauca, sin los distritos, fue de 12,0 casos por cada 100.000 nacidos vivos (meta: razón de mortalidad materna para el Departamento del Valle 25 por

cada 100.000 nacidos vivos). El municipio que presentó la razón de mortalidad materna temprana más alta en el departamento fue Roldanillo con 328,9 casos por 100.000 nacidos vivos.

Tabla 2. Razón de mortalidad materna temprana, por municipio de residencia en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022.

Municipio Residencia	TEMPRA NA	TARDÍA	COINCIDE NTE	Total	Nacidos vivos corte diciembre 28 de 2022	Razón de MM temprana *
DAGUA	0	0	1	1	408	0
GUACARÍ	0	1	0	1	292	0
PALMIRA	0	0	2	2	2735	0
PRADERA	0	1	0	1	437	0
ROLDANILLO	1	0	0	1	304	328,9
TULUÁ	1	1	0	2	1671	59,8
VALLE DEL CAUCA SIN DISTRITOS	2	3	3	8	16703	12,0

\*Casos por cada 100.000 nacidos vivos.

Fuente: SIVIGILA, secretaria departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022  
RUAF Estadísticas Vitales-2022

La mayor razón de mortalidad materna temprana se registró en el área urbana (16,0 muertes maternas tempranas por 100.000 nacidos vivos); la mayor razón se presentó en la población de mujeres del régimen subsidiado (24,7 muertes maternas tempranas por 100.000 nacidos vivos); por pertenencia étnica “otro” registró una razón de 12,8 muertes maternas tempranas por 100.000 nacidos vivos; el grupo de edad en el que se presentaron casos fue de 35 a 39 años con una razón de 128.5 muertes maternas tempranas por cada 100.000 nacidos vivos, no se han presentado casos de mortalidad materna en población migrante. (ver tabla 2).

Tabla 2. Caracterización socio demográfica casos de mortalidad materna temprana, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1- 51 de 2022.

Variable	Categoría	No Nacimientos corte semana 50	Razón de Mortalidad Materna Temprana	%	
Área	Urbano	2	12481	16,0	100
	Rural	0	4272	0,0	0
Seguridad Social	Contributivo	0	7330	0,0	0
	Excepción	0	226	0,0	0
	No Asegurado	0	1094	0,0	0
	Subsidiado	2	8095	24,7	100
Etnia	Indígena	0	204	0,0	0
	Negro(a)	0	953	0,0	0
	Otro	2	15589	12,8	100
Grupo de Edad	menor de 15 años	0	98	0,0	0
	15 a 19 años	0	2356	0,0	0
	20 a 34 años	0	12342	0,0	0
	35 a 39 años	2	1557	128,5	100
	40 y más años	0	400	0,0	0
Nacionalidad	Colombia	2	16068	12,4	100
	Extranjero	0	685	0,0	0

Fuente: SIVIGILA, secretaria departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022  
RUAF Estadísticas Vitales-2022

Por causas agrupadas de mortalidad materna temprana hasta la semana epidemiológica 51 de 2022, el 100 % de las muertes maternas tempranas corresponden a causas indirectas.

Tabla 3. Mortalidad Materna por tipo y causa principal agrupada, Valle del Cauca (Sin incluir el Distrito de Buenaventura), Semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022.

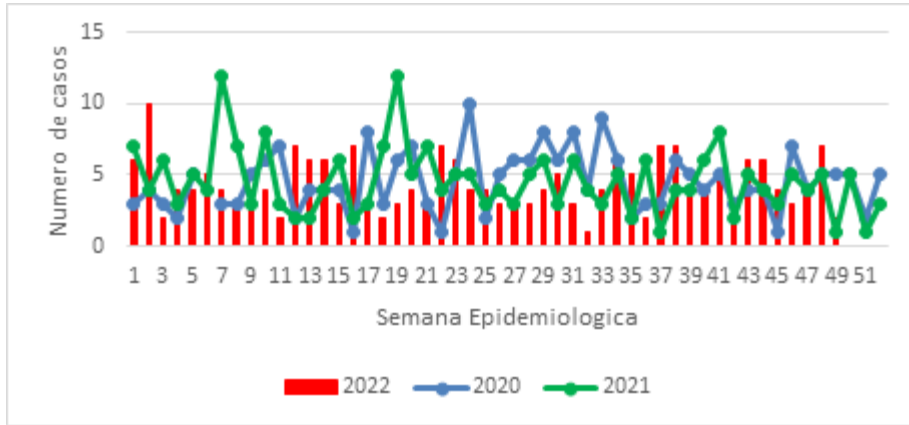
Clasificación	Diagnóstico	Total	%
Indirecta	Hipertensión Arterial	1	50
	Linfoma	1	50
	total	2	100

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, 2022 p

### ➤ Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía (MPNT)

A semana epidemiológica 51 de 2022 se notificaron 213 casos con residencia en el departamento del Valle del Cauca; se observó un decremento del 9 % en la notificación con respecto al año 2021 cuando se notificaron 233 casos. De acuerdo con el promedio de los periodos históricos en los 5 años previos, no se encuentran diferencias significativas en la notificación, los municipios de Alcalá, Ansermanuevo y Jamundí registraron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Figura 1. Distribución de casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1- 51, 2022



Fuente: Sivigila-Secretaría Departamental de Salud del Valle 2022

Según el momento de ocurrencia, 111 casos (52,1 %) corresponden a muertes fetales ante parto, 11 casos (5,2 %) a muertes fetales intraparto, 64 casos (30,0 %) a muertes neonatales tempranas, 27 casos (12,7 %) a muertes neonatales tardías.

De acuerdo con las causas de muerte agrupadas, se observó la mayor proporción en: embarazo parto y puerperio con el 24.41 % siendo las causas de esta clasificación: parto prematuro, trastornos de la placenta, otras causas agrupadas fueron trastornos respiratorios del periodo perinatal (15.9 %), feto y recién nacidos afectados por complicaciones obstétricas (14,5 %), causa mal definida con el 10,8 % (Meta menos del 20%), retardo del crecimiento fetal (9,3 %), malformaciones congénitas (5,1 %).

Tabla 2: Proporción de causas de muertes perinatales y neonatales tardías agrupadas, Valle del Cauca, sin distritos, semanas epidemiológicas 1-51 de 2022.

Causas agrupadas	No	%
Embarazo, parto y puerperio	52	24,41
Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	34	15,96
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y traumatismo del nacimiento	31	14,55
Causa Mal definida	23	10,80
Retardo del crecimiento fetal, desnutrición fetal, gestación corta y bajo peso al nacer	20	9,39
Las demás malformaciones congénitas, deformidades y anomalías congénitas	11	5,16
Feto y recién nacido afectados por ciertas afecciones maternas	8	3,76
Infecciones específicas del periodo perinatal	6	2,82
Todas las demás afecciones originadas en el período perinatal	4	1,88
Malformaciones congénitas del sistema circulatorio	3	1,41
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias	3	1,41
Agresiones (homicidios) y secuelas	2	0,94
Septicemia, excepto neonatal	2	0,94
Todas las demás formas de enfermedad del corazón	2	0,94
Trastornos de los órganos genitales	2	0,94
Defectos de coagulación, púrpura y otras afecciones hemorrágicas y de la sangre y los trastornos que afectan la inmunidad	1	0,47
Enfermedades isquémicas del corazón	1	0,47
insuficiencia cardiaca	1	0,47
Malformaciones congénitas múltiples, no clasificadas en otra parte	1	0,47
Neumonía	1	0,47
Septicemia, no especificada	1	0,47
Sífilis y otras enfermedades venéreas	1	0,47
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo	1	0,47
Todas las demás enfermedades del sistema nervioso	1	0,47
Trastornos hemorragicos y hematologicos del feto y del recién nacido	1	0,47

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por curso de vida de la gestante madre del menor fallecido, el 56,5 % de los casos se concentraron en la juventud seguido de la adultez con un 31,9 % y adolescencia con un 11,6 %, el 83,1 % registró residencia en área urbana, el grupo de edad con el mayor porcentaje de casos se registró entre los 20 a 34 años con 64,8 %, el 93,4 % de los casos son de etnia otro, 50,2 % de los casos son del régimen subsidiado, el 14, 1 % de los casos son migrantes.

Tabla 3. Caracterización socio demográfica casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1- 51 de 2022.

Variable	Categoría	No	%
Área	Urbano	177	83,1
	Rural	36	16,9
Nacionalidad	Colombia	183	85,9
	Extranjero	30	14,1
Grupo de Edad	menor de 15 años	3	1,4
	15 a 19 años	46	21,6
	20 a 34 años	138	64,8
	35 a 39 años	22	10,3
	40 y más años	4	1,9
Etnia	Indígena	6	2,8
	Negro, Mulato, Afroamericano	8	3,8
	Otro	199	93,4
Seguridad Social	Contributivo	82	38,5
	No Asegurado	18	8,5
	Subsidiado	107	50,2

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia.

La razón de mortalidad perinatal y neonatal tardía para el Departamento del Valle sin distritos a semana 51 fue de 12,7 por cada 1000 nacidos vivos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

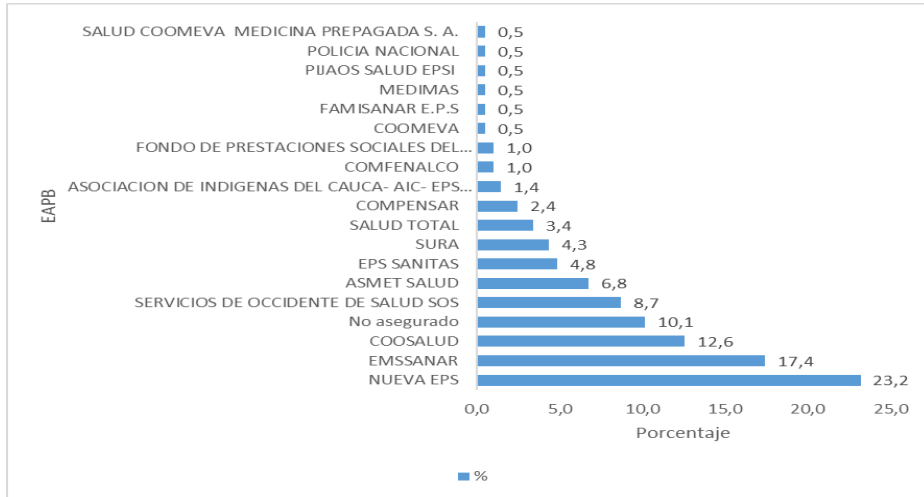
Tabla 4. Tasa de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía, por entidad territorial de residencia, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1-51 de 2022.

Municipio de residencia	No nacidos vivos diciembre 28 de 2022	Razón de MPNT por 1000 nv	
ALCALÁ	6	150	40,00
ANDALUCÍA	3	173	17,34
ANSERMANUEVO	5	177	28,25
BOLÍVAR	2	132	15,15
BUGA	9	1063	8,47
BUGALAGRANDE	3	201	14,93
CAICEDONIA	3	250	12,00
CANDELARIA	8	1026	7,80
CARTAGO	10	1106	9,04
DAGUA	3	408	7,35
DARIÉN	3	142	21,13
EL CAIRO	3	41	73,17
EL CERRITO	4	444	9,01
EL DOVIO	1	156	6,41
FLORIDA	12	550	21,82
GINEBRA	1	172	5,81
GUACARÍ	5	292	17,12
JAMUNDÍ	20	1686	11,86
LA CUMBRE	2	90	22,22
LA UNIÓN	6	280	21,43
LA VICTORIA	2	88	22,73
OBANDO	3	83	36,14
PALMIRA	28	2735	10,24
PRADERA	9	437	20,59
RESTREPO	1	143	6,99
RIOFRÍO	2	136	14,71
ROLDANILLO	5	304	16,45
SAN PEDRO	3	169	17,75
SEVILLA	3	351	8,55
TRUJILLO	2	183	10,93
TULUÁ	21	1671	12,57
VERSALLES	3	63	47,62
VIJES	3	100	30,00
YOTOCO	2	146	13,70
YUMBO	13	987	13,17
ZARZAL	4	323	12,38
<b>Total general</b>	<b>213</b>	<b>16703</b>	<b>12,75</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2022.

Las Aseguradoras que presentaron el mayor número de casos de mortalidad perinatal y neonatal tardía en el departamento fueron: Nueva EPS (23,2%), Emssanar (17,4%) y Coosalud (12,6 %).

Figura 2. Casos de Mortalidad Perinatal y Neonatal Tardía por EAPB\*, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-51 de 2022

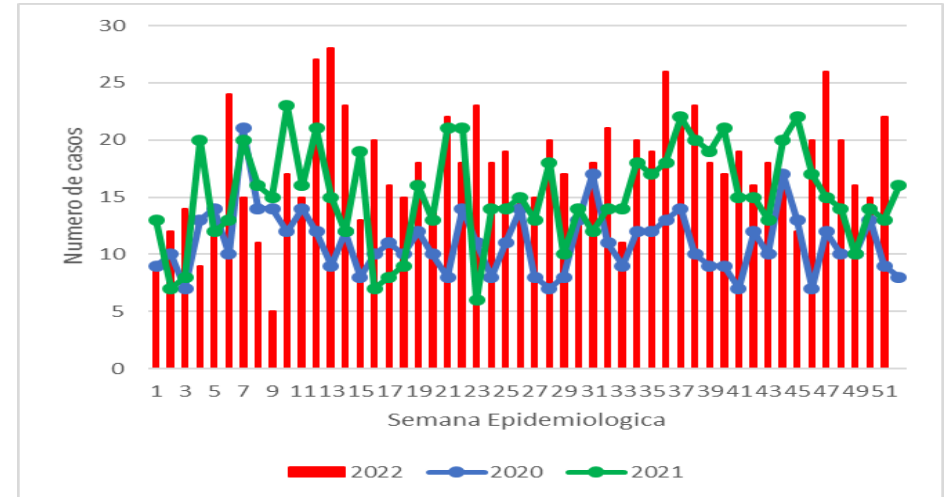


\*EAPB: Empresa administradora de planes de beneficios. Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### ➤ Morbilidad Materna Extrema (MME)

A la semana epidemiológica 51 de 2022 se notificaron 895 casos con residencia Valle del Cauca; se observa un incremento del 14 % en la notificación con respecto al año 2021. Los municipios de El Águila, Florida, Pradera, Riofrio, Roldanillo, Toro y Vijes, tuvieron un incremento significativo en la notificación con respecto a su comportamiento para el mismo periodo de tiempo (Ver tablero de mando).

Figura 3. Notificación de casos de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, semanas 1- 51 2020 – 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

La razón de MME general en Valle del Cauca, sin distritos fue de 53,6 casos por cada 1.000 nacimientos. En la siguiente tabla se evidencia el indicador por municipio.

Tabla 5. Razón de morbilidad materna extrema por municipio de residencia en Valle del Cauca, sin distritos, semanas epidemiológicas 1-51 de 2022 .

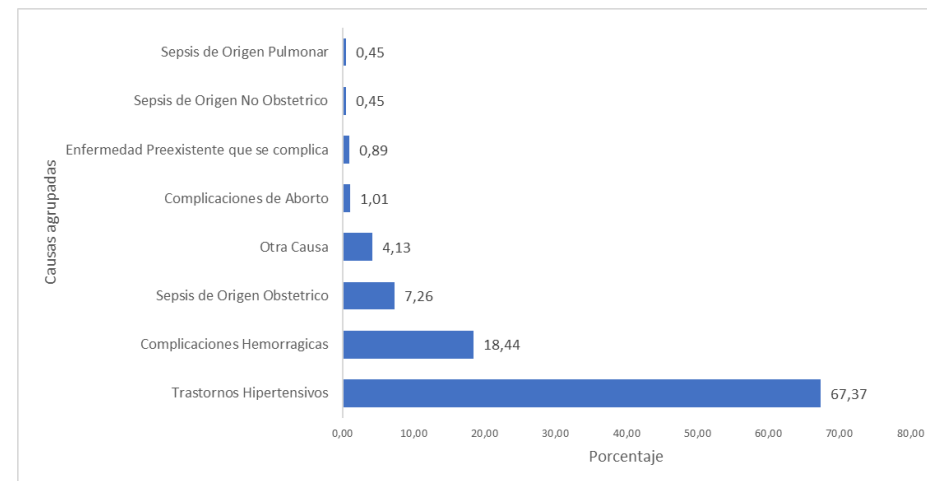
Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos corte diciembre 28 de 2022	Razón de MME por 1000 nv
ALCALÁ	12	150	80,0
ANDALUCÍA	7	173	40,5
ANSERMANUEVO	12	177	67,8
ARGELIA	6	56	107,1
BOLÍVAR	6	132	45,5
BUGA	24	1063	22,6
BUGALAGRANDE	13	201	64,7
CAICEDONIA	19	250	76,0
CANDELARIA	73	1026	71,2
CARTAGO	52	1106	47,0
DAGUA	23	408	56,4
DARIÉN	4	142	28,2
EL ÁGUILA	2	43	46,5
EL CAIRO	5	41	122,0

Municipio de Residencia	No	Nacidos vivos corte diciembre 28 de 2022	Razón de MME por 1000 nv
EL CERRITO	16	444	36,0
EL DOVIO	7	156	44,9
FLORIDA	52	550	94,5
GINEBRA	8	172	46,5
GUACARÍ	9	292	30,8
JAMUNDÍ	114	1686	67,6
LA CUMBRE	11	90	122,2
LA UNIÓN	16	280	57,1
LA VICTORIA	8	88	90,9
OBANDO	7	83	84,3
PALMIRA	122	2735	44,6
PRADERA	21	437	48,1
RESTREPO	6	143	42,0
RIOFRÍO	7	136	51,5
ROLDANILLO	27	304	88,8
SAN PEDRO	4	169	23,7
SEVILLA	14	351	39,9
TORO	9	115	78,3
TRUJILLO	8	183	43,7
TULUÁ	72	1671	43,1
ULLOA	3	31	96,8
VERSALLES	2	63	31,7
VIJES	4	100	40,0
YOTOCO	8	146	54,8
YUMBO	76	987	77,0
ZARZAL	6	323	18,6
<b>Total general</b>	<b>895</b>	<b>16703</b>	<b>53,6</b>

\*Casos de morbilidad materna extrema por cada 1.000 nacidos vivos. Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2021. Estadísticas Vitales, SSD Valle, 2022

Por causas agrupadas de morbilidad materna extrema, hasta la semana epidemiológica 51 de 2022 la mayor proporción corresponden a trastornos hipertensivos con el 67,37 % de los casos, seguido de complicaciones hemorrágicas con el 18,44 %.

Figura 4. Causas principales agrupadas de morbilidad materna extrema, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-51 de 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Por ciclo vital, el 49,8 % de los casos se concentran en la juventud seguido de la adultez con un 43,2 % y adolescencia con 6,9 %, el 88,9 % residía en área urbana, el grupo de edad con el mayor porcentaje de casos se registró entre los 20 a 34 años con 66,7 %, el 94,9 % de los casos son de etnia otro, el 59,7 % son del régimen contributivo, el 5,8 % de los casos son migrantes.

Tabla 6. Caracterización socio demográfica casos de morbilidad materna extrema, Valle del Cauca, Semanas epidemiológicas 1- 51 de 2022.

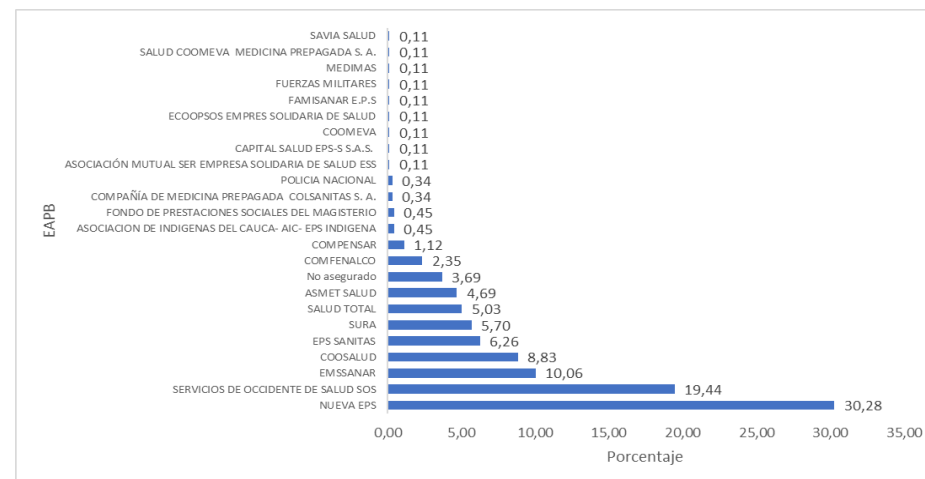
Variable	Categoría	No	%
Área	Urbano	796	88,9
	Rural	99	11,1
Nacionalidad	Colombia	844	94,3
	Extranjero	51	5,7

Variable	Categoría	No	%
Grupo de Edad	menor de 15 años	6	0,7
	15 a 19 años	116	13,0
	20 a 34 años	606	67,7
	35 a 39 años	123	13,7
	40 y más años	44	4,9
Etnia	Indígena	8	0,9
	Negro, Mulato, Afroamericano	36	4,0
	Otro	849	94,9
Seguridad Social	Contributivo	534	59,7
	Excepción	8	0,9
	No Asegurado	30	3,4
	Subsidiado	320	35,8

Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

Las aseguradoras con mayor porcentaje de casos fueron Nueva EPS, SOS, Emssanar y Coosalud (figura 5).

Figura 5. Casos de morbilidad materna extrema por EAPB\*, residencia Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1-51 de 2022.

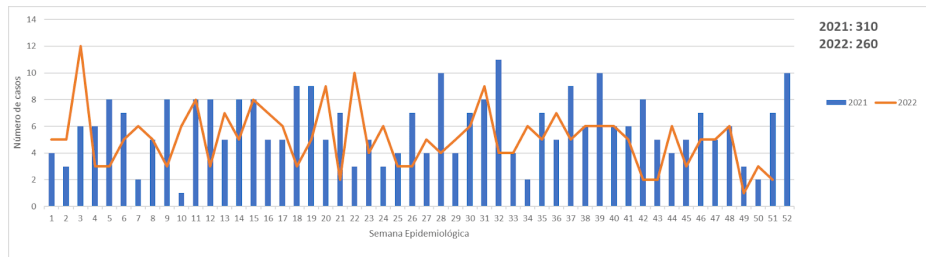


\*EAPB: Empresa administradora de planes de beneficios. Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022.

### ➤ Defectos Congénitos (DC)

Hasta la semana epidemiológica 51 se han notificado 260 casos residentes del Valle del Cauca; en la semana 50 dos casos notificados, la prevalencia hasta esta semana fue de 155,6 casos por cada 10.000 nacidos vivos, esta tasa fue mayor en 16 entidades territoriales, siendo más alta en las entidades territoriales de La Cumbre (555,5); El Águila (465,1); Obando (361,4); Ansermanuevo (338,9); Bolívar (303,0); Candelaria (272,9); El Cairo (243,9); Andalucía (231,2); Darién (211,2); Yumbo (202,6); Buga (197,5); Dagua (196,0); El Dovio (192,3); Tuluá (191,5); Jamundí (183,8); Argelia (178,5); Guacarí (171,2); Roldanillo (164,4). En la siguiente figura se muestra el comportamiento por semana epidemiológica del año 2021 y 2022 figura (1)

Figura 6. Defectos congénitos en Valle del Cauca por semana epidemiológica de 2021 y semanas 1 a 51 de 2022



Fuente: Sivigila, Secretaría de Salud Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca 2022

De los casos notificados, los grupos de defectos congénitos de mayor frecuencia son los del sistema circulatorio con un 28,4% (n=74) y osteomuscular 26,1% (n=68). En lo referente a defectos sensoriales encontramos con una prevalencia de 1,2 por cada 10.000 nacidos vivos. La tasa de mortalidad hasta esta semana es de 6,1 por cada 100 casos de defectos congénitos(n=16).

Respecto a la clasificación etiológica de los casos que podrían relacionarse con Zika, se han notificado hasta el momento, 14 casos de los cuales ya se han analizado en su totalidad.

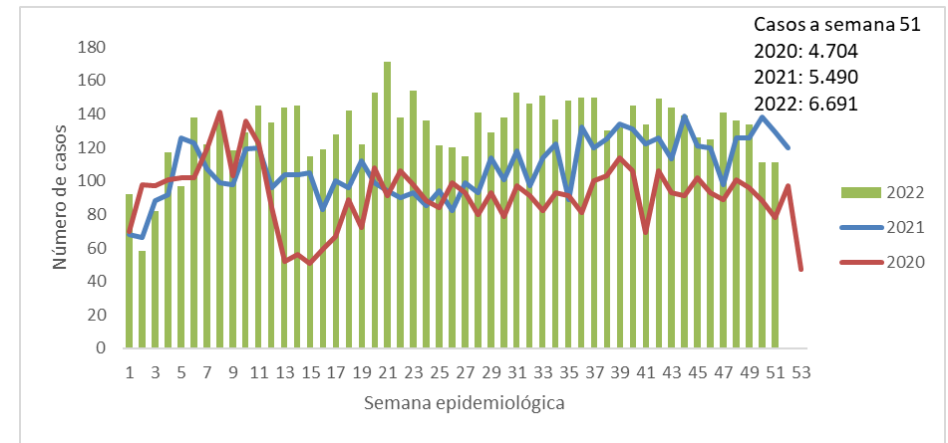
### 13. SALUD MENTAL

#### ➤ Violencia de género e intrafamiliar

Hasta la semana 51 se notificaron 6.691 personas agredidas por violencia de género o intrafamiliar, hechos ocurridos durante el 2022 en el Valle del Cauca, para un promedio de 131 casos por semana. Un aumento de 22% respecto al mismo periodo del año 2021 y del 42%

respecto al 2020. (Figura 1).

Figura 1. Violencia de género e intrafamiliar en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

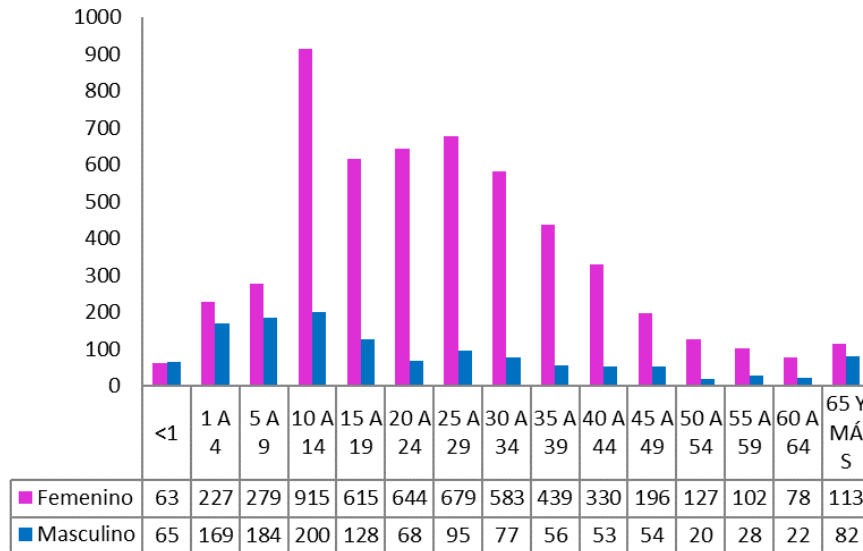
Con relación a las poblaciones especiales, se han identificado las siguientes: 37 indígenas, 27 personas con discapacidad, 8 indigentes, 3 personas de población carcelaria, 276 personas extranjeras de los cuales 264 son de nacionalidad venezolana.

Indicadores: a la semana 51 el 39,1% corresponde a población de 0 a 17 años (2.617/6.691). La tasa de incidencia total fue de 335,8 x 100.000 habitantes.



Un 81% de la violencia ocurrió hacia mujeres; 53% de ellas tenía entre 10 y 29 años de edad y fueron las mujeres las más afectadas en todos los grupos de edad, excepto en menores de 1 año (Figura 2).

Figura 2. Violencia de género e intrafamiliar por sexo y edad en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El análisis por curso de vida permite observar que el comportamiento de la violencia fue diferencial según la edad. A continuación, se destaca para algunos ciclos vitales el tipo de violencia más prevalente: el 49% de los casos en menores de seis años ocurrió por negligencia y abandono, el 52% de los casos en menores de 12 a 17 años fue por violencia sexual. En general, el grupo de 29 a 59 años tuvo la mayor representación con 33% (tabla 1).

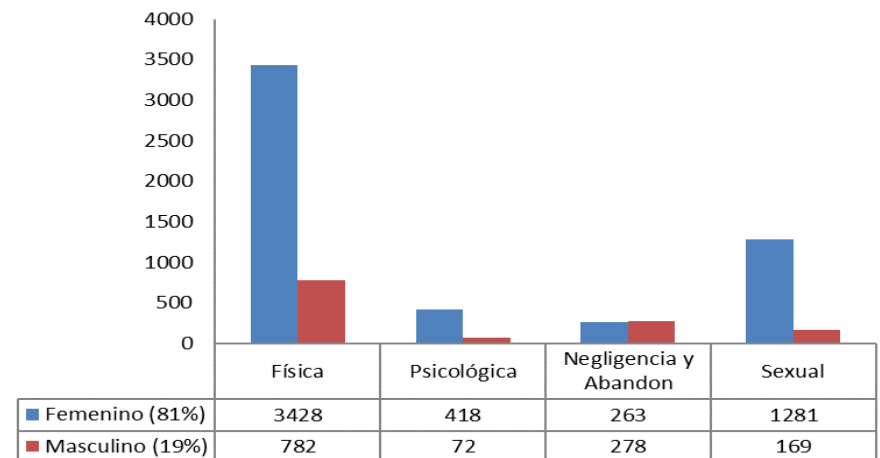
Tabla 1. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y curso de vida en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

EDAD	Física		Psicológica		Neglig. y aband.		Sexual		TOTAL	
	#	%	#	%	#	%	#	%	#	%
0 a 5	114	18%	18	3%	306	49%	189	30%	627	9%
6 a 11	176	28%	52	8%	99	16%	291	47%	618	9%
12 a 17	514	37%	82	6%	66	5%	710	52%	1372	21%
18 a 28	1291	83%	92	6%	8	1%	156	10%	1547	23%
29 a 59	1924	86%	199	9%	9	0%	100	4%	2232	33%
60 y más	191	65%	47	16%	53	18%	4	1%	295	4%
<b>TOTAL</b>	<b>4210</b>	<b>63%</b>	<b>490</b>	<b>7%</b>	<b>541</b>	<b>8%</b>	<b>1450</b>	<b>22%</b>	<b>6691</b>	<b>100%</b>

Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

La violencia más frecuente fue la física, tanto en mujeres (63%) como en hombres (60%). La violencia sexual fue más frecuente entre las mujeres, que entre los hombres con 24% y 13% respectivamente; mientras que la negligencia y abandono fue más frecuente entre los hombres con 21% y 5% en mujeres (Figura 3).

Figura 3. Violencia de género e intrafamiliar por tipo de violencia y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

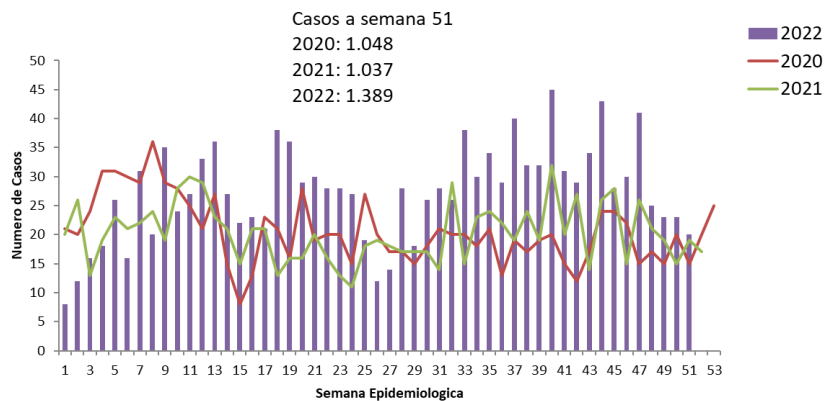


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

➤ **Intento de Suicidio**

Hasta la semana 51 se notificaron 1.389 personas que intentaron suicidarse durante el 2022 en el Valle del Cauca, para un promedio de 28 por semana y un aumento de 34% con relación al mismo periodo de 2021 y de 33% respecto al año 2020. (Figura 4).

Figura 4. Intentos de suicidio en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022



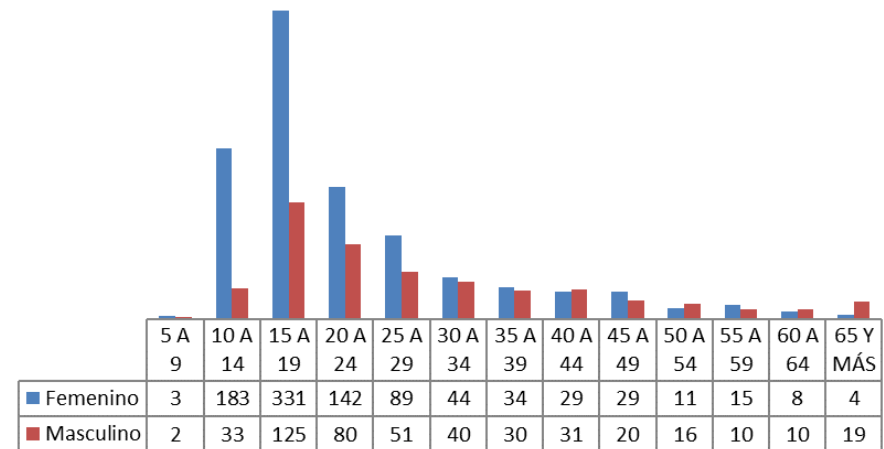
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

**Indicadores:** a la semana 51 la tasa de incidencia total fue de 75,1 x 100.000 habitantes de 5 años y más.

Con relación a las poblaciones especiales, se han identificado las siguientes: 6 indígenas, 2 personas con discapacidad, un indigente, 7 de población carcelaria, 30 personas extranjeras, 29 de nacionalidad venezolana.

Un 59% de los casos ocurrió en personas con edades de 15 a 29 años y un 66% en mujeres (Figura 5).

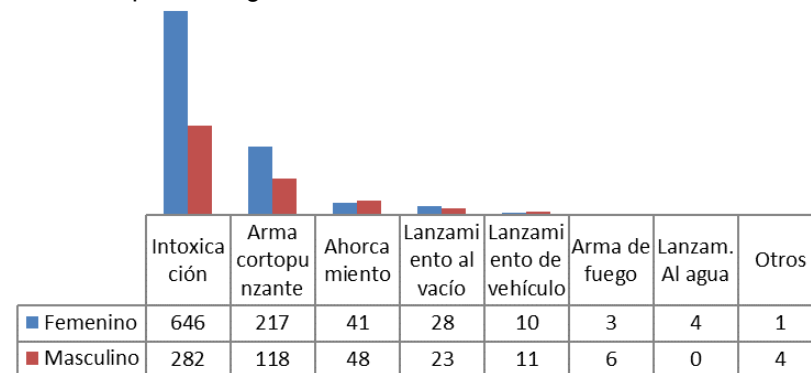
Figura 5. Intento de suicidio por edad y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

Un 67% de los casos ocurrió por intoxicación, 70% de estos en mujeres; 24% con armas cortopunzantes (65% en mujeres); el uso de armas de fuego y el ahorcamiento fueron más frecuentes en los hombres. (Figura 6).

Figura 6. Intento de suicidio por mecanismo y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022

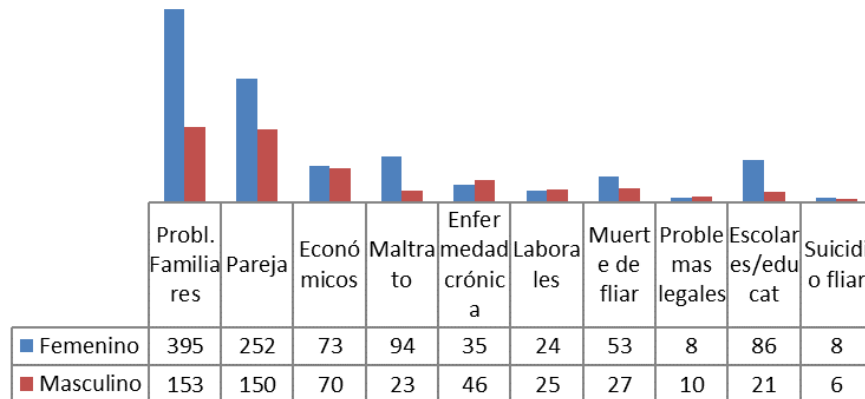


Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud Pública, Valle del Cauca, Colombia 2022

El factor desencadenante más frecuente fue por problemas familiares con 39%, seguido de problemas de pareja con 29% y afectó más a las

mujeres con 72% y 63% respectivamente; le siguieron los problemas económicos con 10%, los problemas legales, laborales y las enfermedades crónicas fueron más frecuentes entre los hombres. (Figura 7).

Figura 7. Intento de suicidio por factor desencadenante y sexo en Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022



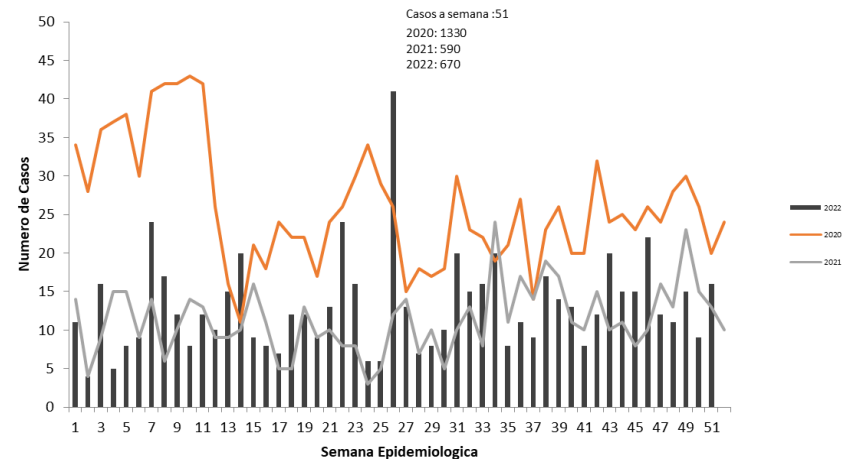
Fuente: SIVIGILA, Secretaría Departamental de Salud, Valle del Cauca, Colombia 2022

## 14. FACTORES DE RIESGO AMBIENTAL

### ➤ Intoxicaciones por sustancias químicas

Con corte a semana 51 se notificaron 670 casos de intoxicaciones, 16 de ellos en esta semana, ubicando el evento en zona de alerta epidemiológica para el departamento del Valle del Cauca y un aumento respecto al acumulado del mismo periodo de 2021 (n=612) del 10% (Figura 1).

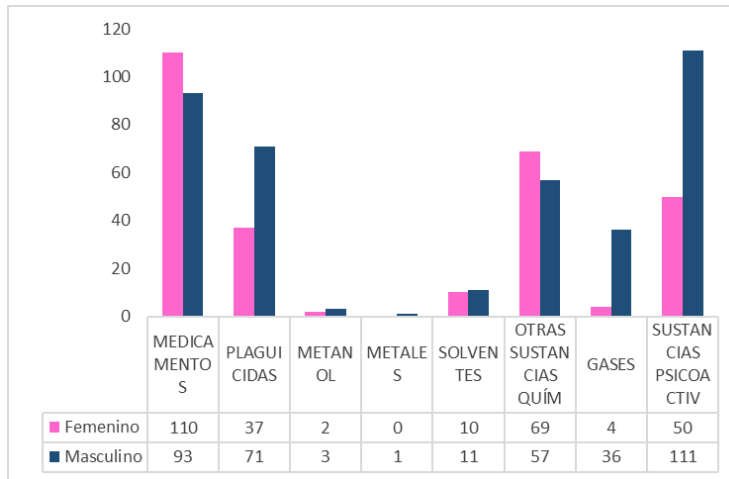
Figura 1. Comportamiento histórico de Intoxicación por sustancias químicas, Valle del Cauca, semana epidemiológica 1-52 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

Del total de las intoxicaciones un 58% ocurrió en hombres; un 30.5% fue con medicamentos, con más frecuencia en mujeres con un 54%, mientras que con sustancias psicoactivas fue de 24%, principalmente en hombres con un 69%. Las intoxicaciones con plaguicidas representan un 16% de las intoxicaciones (n= 108), afectando en su mayoría a hombres (figura 2).

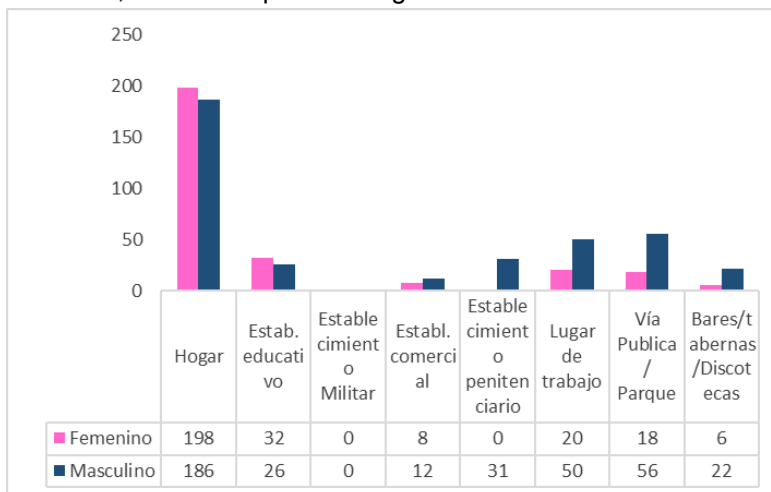
Figura 2. Intoxicación por sustancias químicas por sustancia y sexo, Valle del Cauca, semana 1 a 51 2022.



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

Un 58% de los casos ocurren en el hogar; 10,5% en el lugar de trabajo, de estos últimos un 71% fue en hombres(Figura 3).

Figura 3. Intoxicación por sustancias químicas por lugar de exposición y sexo, Valle del Cauca, semanas epidemiológicas 1 a 51 de 2022



Fuente: SIVIGILA, Secretaria Departamental de Salud del Valle, Colombia 2022.

## 15. BROTES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA EN SALUD PÚBLICA

### ➤ Brotes

En la semana epidemiológica 48, se reportó un brote de intoxicación con sustancia psicoactiva (marihuana) en un establecimiento educativo en Palmira que involucró a dos (2) menores de edad. En semana 51 no se han notificado nuevos brotes

## TABLERO DE MANDO

Dar click en el título para acceder al tablero de mando.



## Análisis por Curso de Vida.

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO VALLE DEL CAUCA 2022

**Maria Cristina Lesmes Duque**

Secretaria Departamental de Salud Valle del Cauca

**Isabel Cristina Hurtado Palacios**

Subsecretaría de Salud Pública

**Hector Andres Betancur Cano**

Líder de Programa  
Vigilancia en Salud Pública

**Luz Natalia Espinosa Moya**

Coordinadora Laboratorio de Salud Pública Departamental

**Helmer de Jesus Zapata Ossa**

Coordinador Comité Departamental de Estadísticas Vitales

**RESPONSABLES DE INFORME**

Alba Lucía Rodríguez Niampira, enfermera, magíster en epidemiología.  
Cindy Dayan Córdoba, terapeuta respiratoria, magíster en epidemiología.  
Daniela Sanchez Gil, fisioterapeuta, magíster en epidemiología  
Diana Carolina Pineda Valencia, enfermera, especialista en epidemiología.  
Diana Paola Moreno, enfermera, magíster en epidemiología.  
Diana Marcela Hoyos Ocampo, ingeniería informática, magíster en epidemiología.  
Elisa Pinzon, Odontóloga, magíster en epidemiología  
Jhon Jairo Ocampo Salazar, ingeniero de sistemas.  
Jorge Mario Angulo, bacteriólogo, magíster en epidemiología.  
Juan Carlos Gutiérrez Millán, estadístico.  
Juan Luis Ramírez, biomédico, magíster en epidemiología  
Julián Andrés Peláez Freire, fisioterapeuta, magíster en epidemiología.  
John Freddy Castillo, fisioterapeuta, magíster en administración de salud  
Leidy Castillo, enfermera, magíster en epidemiología  
Sandra Patricia Misnaza, odontóloga, magíster en administración en salud  
Sirley Muegues, bacterióloga, magíster en epidemiología.  
Víctor Hugo Muñoz Villa, psicólogo, magíster en epidemiología.  
Yanira Mosquera, enfermera, especialista en gerencia de servicios.

**EQUIPO DE APOYO**

Guillermo Llanos Ramos. Técnico  
Rafael Antonio Restrepo. Ingeniero de Sistemas, Esp. Gerencia Est. Informática  
Diana del Pilar Segura. Ingeniería Multimedia, Esp. Gerencia de Proyectos.

FUENTES:

